



I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. S. WYSPIAŃSKIEGO

32-650 Kęty, ul. Wyspiańskiego 2,

tel./fax (033) 845 37 30,

mail: dyrektor@powiat.oswiecim.pl, sekretariat.pz11@powiat.oswiecim.pl

www.wyspian.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Imiona

Nazwisko.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Telefon kontaktowy ucznia adres mailowy.....

ADRES ZAMIESZKANIA Uli-

ca.....

Nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania) Uli-

ca.....

Nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy.....

Miejscowość.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko matki

Adres mailowy Telefon

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż adres ucznia).....

Imię i nazwisko ojca

Adres mailowy Telefon

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż adres ucznia).....

DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU (wykorzystywane w systemie OBIEG, OSON, programie SIO i PFRON)

Przewlekła choroba

Opinia PPP o specyficznych trudnościach w nauce

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

Orzeczenie o niepełnosprawności

Szczególne osiągnięcia i sukcesy ucznia, dodatkowe umiejętności.....

.....

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez I Liceum Ogólnokształcące im. S. Wyspiańskiego w Kętach, 32 – 650 Kęty, ul. Wyspiańskiego 2, w celu rekrutacji i procesu nauczania.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Zostałem również poinformowany o celu zbierania przez I Liceum Ogólnokształcące im. S. Wyspiańskiego w Kętach danych osobowych, o dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w czasie trwania nauki w I Liceum Ogólnokształcącym im. S. Wyspiańskiego w Kętach (dane osobowe ucznia w dzienniku lekcyjnym wraz z numerem telefonu do Rodziców, informacje o sukcesach na stronie internetowej) dla potrzeb procesu rekrutacji, procesu nauczania i po jej zakończeniu, w celu promocji i uroczystości szkolnych (sukcesy absolwentów, zjazdy absolwentów, jubileusze) zgodnie z Rozporządzeniem RODO.

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (do celów niekomercyjnych) podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, konkursach, wycieczkach itp. zajęciach, organizowanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Wyspiańskiego w Kętach.

Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie i publikowanie ww. wizerunku oraz prac wykonanych przez moje dziecko:

TAK **NIE**

 na stronie internetowej szkoły

 na portalach społecznościowych z których korzysta szkoła

 Youtube

 W lokalnych mediach w celu informacji i promocji szkoły

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

Podstawa prawna:

- /* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 - (zw. RODO)
- Ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2019, poz. 1781)

Informujemy, że za pomocą prowadzonego w szkole dziennika elektronicznego dokonywane są skuteczne powiadomienie uczniów oraz ich rodziców o postępach w nauce, organizacji i udzielaniu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, frekwencji oraz przewidywanych dla uczniów rocznych ocenach klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych i przewidywanej rocznej ocenie klasyfikacyjnej zachowania.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

DEKLARACJA WYBORU JĘZYKA OBCEGO

(deklarację należy zwrócić do szkoły **wraz z oryginałami dokumentów**)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL KANDYDATA

--

IMIĘ

--

NAZWISKO

Język angielski jest pierwszym, wiodącym i obowiązkowym językiem we wszystkich oddziałach.

Niniejszym deklaruję **wybór drugiego języka obcego** spośród następujących języków obcych nowożytnych *

język obcy	wybór
HISZPAŃSKI	
FRANCUSKI	
NIEMIECKI	

*zaznacz wybrany język wstawiając **X**

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis kandydata

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejscowość , data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. S. Wyspiańskiego w Kętach

OŚWIADCZENIE

Na podstawie:

Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w przedszkolach i szkołach publicznych (Dz.U.z dnia 3 czerwca 2020 r.,poz.983oraz z 2024 r. poz. 1158) **§1ust.2.**

Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 stycznia 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach. (Dz.U.z dnia 20 stycznia 2025 r.,poz.66)

Wyrażam życzenie uczestniczenia córki/syna

.....
w lekcjach religii/ etyki w roku szkolnym **2026/2027.**

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczenie należy dostarczyć do szkoły w dniach 15 – 17.07.2026 r.

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko

przez pielęgniarkę szkolną, profilaktyczną opieką zdrowotną nad uczniami zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2025 poz. 584,) przez okres uczęszczania mojego dziecka do szkoły: I Liceum Ogólnokształcącego im. S.Wyspiańskiego w Kętach.

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Uwaga!

Rodzic lub prawny opiekun ma prawo do cofnięcia zgody na realizację określonych świadczeń lub cofnięcia zgody na całość świadczeń.