

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

## KANDYDATA

Na rok szkolny ..... do klasy .....

### Informacje ogólne

1. Imię i nazwisko: .....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Nr PESEL .....

4. Adres zameldowania: .....

.....

5. Adres zamieszkania: .....

.....

6. Imiona i nazwiska Rodziców: .....

7. Telefony kontaktowe:

- Tel. domowy .....

- Tel. do Rodziców .....

.....

- Inne .....

8. Adres e-mail: .....

9. Nazwa i adres rejonowej szkoły podstawowej: .....

.....

.....

## Informacje o stanie zdrowia

1. Czy u dziecka stwierdzono alergię? *(jeśli tak, proszę podać przyczynę reakcji uczuleniowej)*

TAK/NIE

Opis: .....

.....

2. Czy dziecko przebywa w stałym leczeniu? *(jeśli tak, proszę opisać przebieg)*

TAK/NIE

Opis: .....

.....

.....

3. Czy dziecko cierpi na poniższe dolegliwości? *(jeśli tak, proszę podkreślić wybrane punkty)*

a. zawroty głowy; b. mdłości; c. omdlenia; d. uporczywe bóle głowy; e. bóle brzucha; f. szybkie

męczenie się; g. niestrawność; h. nadpobudliwość; i. kłopoty z koncentracją;

j. inne.....

4. Czy istnieją przeciwwskazania lekarskie odnośnie uczestnictwa dziecka w lekcjach pływania?

TAK/NIE

Powyższe dane zostaną wykorzystane wyłącznie na potrzeby dokumentacji szkolnej i nie będą udostępniane osobom trzecim bez Państwa wiedzy i zgody (art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 20.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....

Podpis Rodzica (opiekuna prawnego)

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

### I. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

1. Dane osobowe przetwarzane w Niepublicznej Szkole Podstawowej im. Stanisława Lema w Bibicach są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa Unii Europejskiej (w szczególności z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 zwanym dalej "RODO") i przepisami krajowymi z zakresu ochrony danych osobowych.

2. Administratorem jest Niepubliczna Szkoła Podstawowa im. Stanisława Lema, z siedzibą ul. Granicznej 111, 32-087 Bibice gm. Zielonki, tel.: +48 508-781-184, adres e-mail: szkolalem@gmail.com.

3. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, którego dane kontaktowe to:  
numer telefonu: +48 508-781-184, adres e-mail: : iod@bajkovekrolestwo.pl.

4. Odbiorcy – dane osobowe przekazywane będą organowi prowadzącemu szkołę oraz podmiotom świadczącym usługi w zakresie: udostępniania oprogramowania, świadczenia usług asysty technicznej, konserwacji i naprawy systemów informatycznych funkcjonujących w szkole oraz świadczących usługi edukacyjne.

5. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz zapewnienia bezpieczeństwa uczniów, ochrony mienia, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

6. Przetwarzanie danych osobowych:

1) odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą (zgodnie z art. 6 ust. 1. lit. a RODO);

2) jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO) celem prowadzenia placówki oświatowej;

3) jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO) na podstawie Ustawy Prawo oświatowe oraz Ustawy o systemie oświaty.

7. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane na podstawie zgody, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez złożenie do siedziby Administratora pisemnego wniosku o wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

8. Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym przepisami archiwalnymi dotyczącymi szkoły - w zależności od rodzaju sprawy.

9. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane, ma prawo żądać od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

10. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane, ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, prawo do przenoszenia swoich danych osobowych, a także ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych lub wycofania zgody na ich przetwarzanie, w zależności od rodzaju sprawy, może być uniemożliwienie wykonania usługi przez Administratora.

12. Przy przetwarzaniu danych osobowych Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji i profilowania.

## **II. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Imiona i nazwiska dziecka, którego dotyczy zgoda zwanego dalej „Dzieckiem”:

.....  
.....

2. Imiona i nazwiska rodzica / opiekuna prawnego Dziecka:

.....

**Biorąc pod uwagę powyższe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, wyrażam niniejszym dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i Dziecka zawartych w między innymi w:**

- Kwestionariuszu Osobowym Kandydata,
- Umowie o nauczanie w zakresie szkoły podstawowej,
- oświadczeniu/ankiecie o uczestnictwie Dziecka bądź nie w zajęciach z: religii, etyki, języka, wychowania do życia w rodzinie,
- oświadczeniu o uczestnictwie Dziecka w pomocy psychologiczno-pedagogicznej,
- oświadczeniu o uczestnictwie Dziecka w konkursach organizowanych przez szkołę,
- oświadczeniu o uczestnictwie w badaniach Dziecka w szczególności w badaniu: logopedycznym, wzrostu, wagi i wzroku przez pielęgniarkę szkolną,
- zapisach na obiady,
- i innych niezbędnych oświadczeniach zbieranych przez szkołę

**w celu realizacji przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. Stanisława Lema w Bibicach celów wychowawczych, dydaktycznych i opiekuńczych w stosunku do Dziecka.**

.....  
*Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego*