



DANE OSOBOWE UCZNIĄ (dane do dziennika elektronicznego/ arkuszy ocen)			
Imię			
Drugie imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
PESEL			
Absolwent szkoły katolickiej (TAK/NIE)			
Ulica/osiedle zamieszkania			
Numer domu/mieszkania			
Kod pocztowy			
Poczta			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Telefon ucznia			
Adres e-mail ucznia			
DANE OSOBOWE matki/opiekunki ucznia		DANE OSOBOWE ojca/opiekuna ucznia	
Imię			
Nazwisko			
Ulica/osiedle zamieszkania			
Numer domu/mieszkania			
Kod pocztowy			
Poczta			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Telefon			
Adres e-mail			

Ochrona danych osobowych, klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych w Publicznym Salezjańskim Liceum Ogólnokształcącym jest: Publiczne Salezjańskie Liceum Ogólnokształcące w Krakowie os. Piastów 34, 31-624 Kraków, reprezentowane przez Dyrektora Szkoły. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez e-mail: iod@salezianie.com. Podane na karcie informacyjnej dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizację ustawowych zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie art. 6 ust. 1 RODO oraz ustawy Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. art. 55 ust. 9, przez niezbędny do realizacji tychże zadań czas. Wyrażenie zgody na przetwarzanie przekazanych danych osobowych jest dobrowolne, przysługuje prawo do odwołania zgody w każdym czasie. Niepodanie danych osobowych skutkuje niemożnością wzięcia udziału w procesie rekrutacji i przyjęcia w poczet uczniów Publicznego Salezjańskiego Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla celów rekrutacyjnych i wewnątrzszkolnych.

.....
Data

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodzica

**DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ KANDYDATA**

(koła zainteresowań, organizacje, kluby, stowarzyszenia, w tym nagrody i osiągnięcia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NAUKA JĘZYKÓW OBCYCH (proszę wpisać liczbę lat nauki)

j. angielski j. niemiecki j.

DYSFUNKCJE

(opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej: nazwa poradni/nr opinii/data wydania)*

.....

.....

* należy załączyć kserokopię opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej

UWAGI DODATKOWE

.....

.....

RODZEŃSTWO KANDYDATA

Lp	Imię i nazwisko	wiek
1.		
2.		
3.		
4.		

OŚWIADCZAM, ŻE:

- **jest mi znany katolicki charakter szkoły salezjańskiej**, akceptuję stosowany w niej system wychowawczy wg zasad pedagogiki św. Jana Bosko i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii;
- **akceptuję statut i regulaminy szkoły** oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami;
- **ponoszę odpowiedzialność materialną** za wyposażenie szkoły w przypadku jego zniszczenia;
- **zobowiązuję się do współpracy ze szkołą** w zakresie uzyskiwania przez dziecko jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.

.....

Data

.....

Podpis ucznia

.....

Podpis rodzica