

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

kandydata do II Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
im A. Mickiewicza w Gdyni

Rok szkolny 2024/2025

Wybrany oddział w szkole

I. Dane osobowe ucznia (wypełnia kandydat drukowanymi literami):

Nazwisko Imiona

Obywatelstwo

Data i miejsce urodzenia: - -
/dzień, miesiąc, rok/ /miejsce urodzenia /

Nr PESEL / Nr paszportu

Adres:
/ulica, nr domu, mieszkanie/

kod pocztowy - miejscowość telefon ucznia

Ukończona Szkoła Podstawowa /nr i adres/

..... miejscowość

*Pierwszym językiem nauczonym w szkole jest język angielski, a w klasach dwujęzycznych język francuski.

*Uczeń ma prawo dokonać wyboru drugiego języka nauczanego w szkole.

* Język jest wprowadzony jeżeli wybiera go co najmniej 15 uczniów

Wybieram jako drugi język nauczany w klasie: **/zaznacz krzyżykiem/**

język niemiecki

- początkujący
 kontynuacja

język francuski

- początkujący
 kontynuacja

II. Dane o rodzicach kandydata (wypełniają rodzice)

ojciec (opiekun prawny)

matka (opiekun prawny)

Imię (nazwisko, jeśli jest różne)

Adres zamieszkania

(jeżeli inny niż dziecka)

Telefon kontaktowy

III. Stan zdrowia dziecka (opieka specjalistyczna), orzeczenie o niepełnosprawności:

.....
.....

IV. Deklaruję pomoc finansową w formie dobrowolnej wpłaty na rzecz Rady Rodziców przy II Liceum Ogólnokształcącym w wysokości 30 zł/miesiąc tj. 300 zł/rocznie w klasach B, CF, CG, EB, EM, i 35 zł/m-c tj. 350 zł/rocznie w klasie OW, IW

tak

nie

V. Deklaruję uczestnictwo mego dziecka w wybranych zajęciach:

religia

etyka

VI. Deklaruję uczestnictwo mego dziecka w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie:

tak

nie

VII. Wyrażam zgodę na wydanie przez szkołę legitymacji szkolnej również w postaci dokumentu mobilnego jako mLegitymacja szkolna:

tak

nie

Zgoda opiekuna

Działając jako opiekun prawny, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych

.....

(imię i nazwisko małoletniego ucznia)

w rozumieniu rozporządzenia 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 w postaci jego:

1. wizerunku na terenie Szkoły,
2. wizerunku w mediach społecznościowych,
3. imienia i nazwiska na terenie szkoły,
4. imienia i nazwiska w mediach społecznościowych.

UWAGA: Niepotrzebne skreślić.

Gdynia,.....

.....

Podpis opiekuna

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie następujących danych osobowych: imię i nazwisko oraz adres zamieszkania dziecka, numer telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego, numer szkoły i klasa, do której uczęszcza dziecko.

Gdynia,.....

.....

Podpis