**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

*(NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

 IMIĘ DRUGIE IMIĘ NAZWISKO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA / PAŃSTWO (jeśli inne, niż Polska)**

DZIEŃ MIESIĄC ROK

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NUMER PESEL OBYWATELSTWO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

 MIEJSCOWOŚĆ ULICA NR DOMU NR LOKALU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 KOD POCZTOWY POWIAT GMINA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 email: KANDYDATA TEL. KONTAKTOWY KANDYDATA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DANE OJCA**

 IMIĘ NAZWISKO TEL. KONTAKTOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

 MIEJSCOWOŚĆ ULICA NR DOMU NR LOKALU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 KOD POCZTOWY POCZTA WOJEWÓDZTWO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DANE MATKI**

 IMIĘ NAZWISKO TEL. KONTAKTOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

 MIEJSCOWOŚĆ ULICA NR DOMU NR LOKALU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 KOD POCZTOWY POCZTA WOJEWÓDZTWO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym***

*Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem danych osobowych ucznia oraz rodzica jest Liceum im. Powstańców Wielkopolskich w Tarnowie Podgórnym. ul. Poznańska 118, 62-080 Tarnowo Podgórne. Zgodnie z art. 37 RODO Liceum powołało Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować elektronicznie: lotp**@liceumtp.edu.pl**.*

*Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z procesem rekrutacji i nauczania ucznia.*

*Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Szkoły dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.*

………………………………. ………………………… ………………………………….…

 (data, miejscowość) (podpis kandydata ) (czytelny podpis rodziców)