

TECHNIKUM W ZESPOLE SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH W DROBINIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko i imię (imiona):
2. Data urodzenia: 3. Miejsce urodzenia:
4. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:
5. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:
6. Obywatelstwo: 7. PESEL:
8. Adres zamieszkania:
-
9. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż w p. 8):
-
10. Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów:

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych z siedzibą w Drobinie, ul. Szkolna 3, w celach statutowych, obejmujących proces dydaktyczno-wychowawczy. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną administratora danych. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych moich i mojego dziecka, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku pytań, dotyczących przetwarzania danych osobowych, prosimy o kontakt z administratorem danych osobowych, którym jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Drobinie, reprezentowany przez panią Marzenę Wasielewską-Łopata, dyrektora.

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