



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA  
ZESPOŁU SZKÓŁ NIEPUBLICZNYCH  
UL. Ks. Jana Skorupki 9**

**BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA  
UL. MOŚCICKIEGO 27, 33-100 TARNÓW**

<b>Rok szkolny</b>	<b>2024/2025</b>		Tarnów, dnia:				
<b>Nazwisko:</b>	.....						
<b>Imię pierwsze:</b>	.....		<b>Imię drugie:</b>	.....			
<b>Data Urodzenia:</b>	____/____/____ <small>dzień      miesiąc      rok</small>		<b>Numer PESEL:</b>				
<b>Miejsce urodzenia:</b>			<b>Województwo:</b>				
<b>Adres zamieszkania ucznia:</b>	<b>Miejscowość:</b>		____ - ____ <small>kod pocztowy</small>	<b>Poczta:</b>		<b>Gmina:</b>	
	<b>Ulica:</b>			<b>Numer domu:</b>		<b>Numer mieszkania:</b>	
<b>Numer telefonu ucznia, adres e-mail</b>							
<b>Dane ojca:</b>	<b>Imię:</b>			<b>Nazwisko:</b>			
<b>Adres zamieszkania:</b>				<b>Telefon kontaktowy</b>			
				<b>e – mail</b>			
<b>Dane matki:</b>	<b>Imię:</b>			<b>Nazwisko:</b>			
<b>Adres zamieszkania:</b>				<b>Telefon kontaktowy</b>			
				<b>e – mail</b>			
<b>Deklaruję udział w lekcjach religii ( proszę wpisać TAK lub NIE) – w razie zmiany decyzji w trakcie etapu edukacyjnego należy złożyć pisemne oświadczenie.</b>							
<b>Informacja o kuratorze</b>							
<b>Imię i nazwisko - kontakt</b>							
<b>OSTATNI ETAP NAUKI:</b>							
<b>Nazwa szkoły:</b>							

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/ mojej córki.....przez Administratora Danych Osobowych Zespołu Szkół Niepublicznych w Tarnowie z siedzibą przy ul. Ks. I. Skorupki 9, 33-100 Tarnów, w celu realizacji zadań oświatowych.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka określonych w punkcie 6 i 9 klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie: [www.zsn.com.pl](http://www.zsn.com.pl) lub [www.szkola19.pl](http://www.szkola19.pl).
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie, świadomie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka na ulotkach, prezentacjach, filmikach lub innych publikacjach promujących Zespół Szkół Niepublicznych w Tarnowie.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
Data, podpis rodzica (prawnego opiekuna)

\* Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących mojego dziecka bezpośrednio wychowawcy z ramienia CKiW OHP w Tarnowie.

.....  
Data, podpis rodzica (prawnego opiekuna)

\* Dotyczy uczniów będących uczestnikami CKiW OHP w Tarnowie

### **WYKAZ ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Oświadczam że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana i wyrażam zgodę na comiesięczną wpłatę w wysokości 30 zł w roku szkolnym 2024/2025. W/w kwota będzie przeznaczona na zakup produktów w ramach zajęć praktycznych na pracowni gastronomicznej lub cukierniczej.

Opłaty dokonuję się w sekretariacie szkoły do 15 dnia każdego miesiąca, otrzymując stosowne potwierdzenie.

.....  
Data, podpis rodzica (prawnego opiekuna)