



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNI  
ZESPOŁU SZKÓŁ NIEPUBLICZNYCH  
UL. IGNACEGO MOŚCICKIEGO 27, 33-100 TARNÓW

**BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA**

|   |  |                           |                    |                  |                   |  |
|---|--|---------------------------|--------------------|------------------|-------------------|--|
| Rok szkolny   | 2025/2026                                      |                           | Tarnów, dnia:      |                  |                   |  |
| Nazwisko:   | .....  |                           |                    |                  |                   |  |
| Imię pierwsze:  | .....  | Imię drugie:              | .....              |                  |                   |  |
| Data Urodzenia:   | ___ / ___ / ___<br>dzień      miesiąc      rok | Numer PESEL:              | _____              |                  |                   |  |
| Miejsce urodzenia:  |  | Województwo:              |                    |                  |                   |  |
| Adres zamieszkania ucznia:  | Miejscowość:                                   | ___ - ___<br>kod pocztowy | Poczta:            |                  | Gmina:            |  |
|   | Ulica:   |                           | Numer domu:        |                  | Numer mieszkania: |  |
| Numer telefonu ucznia,<br>adres e-mail  |  |                           |                    |                  |                   |  |
| Nazwa i adres placówki opiekuńczo-wychowawczej,<br>jeżeli obecnie uczeń w niej przebywa   |  |                           |                    |                  |                   |  |
| Dane ojca:  | Imię:  |                           | Nazwisko:          |                  |                   |  |
| Adres zamieszkania:   |  |                           | Telefon kontaktowy |                  |                   |  |
|   |  |                           | e-mail             |                  |                   |  |
| Dane matki:   | Imię:  |                           | Nazwisko:          |                  |                   |  |
| Adres zamieszkania:   |  |                           | Telefon kontaktowy |                  |                   |  |
|   |  |                           | e-mail             |                  |                   |  |
| *Deklaruję udział w lekcjach <b>religii</b> (proszę zaznaczyć <b>TAK</b> lub <b>NIE</b> ).<br>W razie zmiany decyzji w trakcie etapu edukacyjnego należy złożyć pisemne oświadczenie.             |  |                           |                    | <b>TAK / NIE</b> |                   |  |
| *Deklaruję udział w lekcjach <b>edukacji zdrowotnej</b> (proszę zaznaczyć <b>TAK</b> lub <b>NIE</b> ).<br>W razie zmiany decyzji w trakcie etapu edukacyjnego należy złożyć pisemne oświadczenie. |  |                           |                    | <b>TAK / NIE</b> |                   |  |
| <b>Informacja o kuratorze</b>   |  |                           |                    |                  |                   |  |
| Imię i nazwisko:  |  |                           | Kontakt:           |                  |                   |  |
| ORZECZENIE z PPP  | DATA ZŁOŻENIA:                                 |                           |                    |                  |                   |  |
| OPINIA z PPP  | DATA ZŁOŻENIA:                                 |                           |                    |                  |                   |  |
| <b>OSTATNI ETAP NAUKI</b>   |  |                           |                    |                  |                   |  |
| Nazwa szkoły:   |  |                           |                    |                  |                   |  |

### 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. Ignacego Mościckiego 27, 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) .
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/łam 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. ....

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana i zobowiązuję się na comiesięczne uiszczanie opłaty w wysokości 30zł. W/w kwota będzie przeznaczona na zakup produktów w ramach zajęć praktycznych odbywających się na pracowni gastronomicznej lub cukierniczej.

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

.....  
Data, odpis rodzica/prawnego opiekuna