

## KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ

**Oświadczenie woli podjęcia nauki w Zespole Szkół nr 22 im. Emiliana Konopczyńskiego w Warszawie,  
ul. E. Konopczyńskiego 4, 00-335 Warszawa**

DANE OSOBOWE		
nazwisko	imię	drugie imię
data urodzenia	PESEL	Obywatelstwo
miejsowość urodzenia	gmina urodzenia	województwo urodzenia
telefon kontaktowy	ulica, nr domu, nr mieszkania	województwo, powiat zamieszkania
e-mail kandydata	miejsowość zamieszkania, kod pocztowy	gmina zamieszkania/ dzielnica

DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO
imię i nazwisko	imię i nazwisko
telefon kontaktowy	telefon kontaktowy
adres zamieszkania	adres zamieszkania
e-mail	e-mail

POZOSTAŁE INFORMACJE
<p><b>Oświadczam, że uczeń/uczennica mieszka:</b></p> <p><input type="checkbox"/> z obojgiem rodziców    <input type="checkbox"/> tylko z ojcem    <input type="checkbox"/> tylko z matką z inną osobą (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa) .....</p> <p><b>A.    Oświadczam, że uczeń/uczennica nie posiada opinii / orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej.    <input type="checkbox"/></b></p> <p><b>B.    Oświadczam, że uczeń/uczennica posiada opinię / orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej.    <input type="checkbox"/></b></p> <p><b>Opinia / orzeczenie dotyczy:</b></p> <p><input type="checkbox"/> dysleksji    <input type="checkbox"/> dysortografii    <input type="checkbox"/> dysgrafii    <input type="checkbox"/> dyskalkulii    <input type="checkbox"/> innej dysfunkcji (jakiej? .....)</p> <p>Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....</p>

**A. Deklaruję, że uczeń/uczennica będzie uczestniczył w zajęciach:**  religia  etyka

**B. Deklaruję, że uczeń/uczennica nie będzie uczestniczył w żadnych z wyżej wymienionych zajęć.**

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

**Oświadczam, że składam rezygnację z uczestnictwa ucznia/uczennicy w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.**

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

**Oświadczam, że uczeń/uczennica będzie uczestniczył w obowiązkowych zajęciach z drugiego języka obcego**  
(proszę wybrać poziom nauczania: III.2.0 – nauka języka od podstaw, III.2 – kontynuacja nauki języka ze szkoły podstawowej).

język hiszpański (III.2.0)  język niemiecki (III.2.0)

język hiszpański (III.2)  język niemiecki (III.2)

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na wcześniejsze zwolnienie ucznia/uczennicy z zajęć lekcyjnych z powodów organizacyjnych szkoły i samodzielny powrót do domu z wycieczek przedmiotowych.**

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

**Inne informacje o uczniu/uczennicy.**

(np. lekarska opieka specjalistyczna, niepełnosprawność, itp.)

.....  
.....

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 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 (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – zw. dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów na uczniów oraz rodziców/ opiekunów prawnych uczniów jest Zespole Szkół nr 22 im. Emiliana Konopczyńskiego w Warszawie reprezentowany przez Dyrektora
2. Jeśli chcesz zapytać o swoje prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych, kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem email: dbfos.iod.oswiata@um.warszawa.pl.
3. Pełna broszura informacyjna dostępna jest pod adresem [www.konopczynski.com](http://www.konopczynski.com)