

**KWESTIONARIUSZ UCZENNICY/UCZNI  
PUBLICZNEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO SIÓSTR PREZENTEK  
W KRAKOWIE**

(prosimy o precyzyjne dane – na podstawie kwestionariusza uzupełniana jest dokumentacja przebiegu nauczania i egzaminu maturalnego)

**Jest to szkoła            - I -    - II -    - III –    wyboru**            (prosimy o zakreślenie właściwego)

**1. DANE O UCZENNICY / UCZNIU**

Nazwisko											
Imię pierwsze											
Imię drugie											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia (miejscowość, województwo, kraj)											
<b>Adres ZAMELDOWANIA</b>											
Ulica, nr domu											
Miejscowość, kod pocztowy											
<b>Adres ZAMIESZKANIA</b> (jeżeli jest inny, niż adres zameldowania)											
Ulica, nr domu											
Miejscowość, kod pocztowy											
<b>URZĄD GMINY</b> wg stałego zameldowania (nazwa i dokładny adres):											
<b>Dane dodatkowe</b>											
Imiona i wiek rodzeństwa											
Nazwa i adres parafii zamieszkania											
<b>DYSFUNKCJE:</b>											
<input type="checkbox"/> <b>DYSLEKSJA</b>				<input type="checkbox"/> <b>DYSGRAFIA</b>				<input type="checkbox"/> <b>DYSORTOGRAFIA</b>			
<input type="checkbox"/> żadne z powyższych											
Inne dysfunkcje:											
Opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	<input type="checkbox"/> <b>jest</b> <input type="checkbox"/> <b>nie ma</b>										
<b>CHOROBY:</b>											
Choroby przewlekłe mające wpływ na frekwencję i funkcjonowanie dziecka w zespole klasowym:											
Na jakie substancje/leki, pokarmy, inne/ jest uczulona/y											

<b>DIETA:</b>	
Czy dziecko powinno stosować jakąś specjalną dietę?	
<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>	
Jeśli tak, to jaką?	
<b>INNA POMOC:</b>	
Czy na co dzień potrzebuje pomocy drugiej osoby?	
<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>	
Jeżeli tak, to w jakich czynnościach?	
Co jeszcze powinien wiedzieć wychowawca, aby pomóc Państwa synowi/córcie w czasie pobierania nauki w naszej szkole?	

## 2. DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH UCZENNICY/UCZNIA

<b>Matka</b>			
Nazwisko		Imię	
Adres zamieszkania			
Wykształcenie		Wykonywany zawód	
Zakład pracy		Telefon do pracy	
Nr telefonu			
Adres e-mail			
<b>Ojciec</b>			
Nazwisko		Imię	
Adres zamieszkania			
Wykształcenie		Wykonywany zawód	
Zakład pracy		Telefon do pracy	
Nr telefonu			
Adres e-mail			
<b>Dane DODATKOWE</b>			
Czy oboje rodzice mają pełne prawa rodzicielskie?	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>		
W przypadku, gdy rodzice lub jedno z rodziców jest pozbawione praw rodzicielskich lub ma ograniczone prawa rodzicielskie proszę wpisać kto jest prawnym opiekunem dziecka:			
Czy dziecko mieszka z rodzicami?	<input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b>		
Czy rodzice żyją?	matka ..... ojciec .....		
Czy rodzice przebywają w kraju?	matka ..... ojciec .....		

Dziecko wychowuje się w rodzinie:	<input type="checkbox"/> naturalnej, pełnej <input type="checkbox"/> naturalnej, niepełnej /samotny rodzic, rodzice rozwiedzeni, w separacji, jedno z rodziców nie żyje/ <input type="checkbox"/> zastępczej <input type="checkbox"/> w ośrodku szkolno-wychowawczym <input type="checkbox"/> inna odpowiedź /jakiej?/
-----------------------------------	--

### 3. NAUKA W LICEUM

<b>JĘZYKI OBCE</b>
Języki obce, których uczyłaś/eś się w szkole podstawowej (prosimy o wpisanie jakich i ile lat)
język ..... - ..... lat język ..... - ..... lat
Jako drugi język w liceum wybierasz:
Język <b>niemiecki</b> <input type="checkbox"/> początkujący <input type="checkbox"/> kontynuacja
Język <b>francuski</b> <input type="checkbox"/> początkujący <input type="checkbox"/> kontynuacja
<b>PRZEDMIOTY ROZSZERZONE</b>
Wybieram grupę z obowiązkowymi przedmiotami realizowanymi na poziomie rozszerzonym
<input type="checkbox"/> A: <b>historia, wos</b> <input type="checkbox"/> B: <b>historia, geografia</b> <input type="checkbox"/> C: <b>biologia, chemia</b> <input type="checkbox"/> D: <b>fizyka, informatyka</b>
Jako trzeci przedmiot na poziomie rozszerzonym wybieram:
<input type="checkbox"/> <b>język polski</b> <input type="checkbox"/> <b>matematyka</b> <input type="checkbox"/> <b>język angielski</b>
<b>INNE PRZEDMIOTY</b>
Obowiązkowo w klasie pierwszej:
<input type="checkbox"/> <b>muzyka</b> <input type="checkbox"/> <b>plastyka</b> <input type="checkbox"/> <b>filozofia</b>
Dodatkowo od klasy drugiej na poziomie rozszerzonym
<input type="checkbox"/> <b>język łaciński</b> <input type="checkbox"/> <b>filozofia</b> <input type="checkbox"/> <b>historia sztuki</b>

### 4. OŚWIADCZENIA

Znany nam jest Statut oraz katolicki charakter szkoły i akceptujemy stosowany w niej program wychowawczy	tak	nie
Zobowiązujemy się zapewnić córce/synowi bezpieczeństwo podczas drogi do i ze szkoły oraz bierzemy za to całkowitą odpowiedzialność	tak	nie
Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb rekrutacji i procesu edukacji, zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. 2018 poz. 1000, ze zm.)	tak	nie
Wyrażamy zgodę na używanie wizerunku naszego dziecka do promocji szkoły (strona internetowa, foldery, itp.)	tak	nie
Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszenia dziecka do liceum są zgodne z rzeczywistością.	tak	nie

.....  
(podpis Uczennicy/Ucznia)

.....  
(podpis Matki)

.....  
(podpis Ojca)

Miejscowość, dnia .....

## KLAUZULA INFORMACYJNA - OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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. Urz. UE L 119/1, z 4.05.2016 r.), zwanego dalej RODO, zostałem/am poinformowany(a), że:

1. Administratorem danych osobowych jest Publiczne Liceum Ogólnokształcące Sióstr PrezenteK w Krakowie, ul. św. Jana 7, 31-017 Kraków, tel. (fax): (12) 422-50-42, email: [plo@szkolyprezentekkrakow.pl](mailto:plo@szkolyprezentekkrakow.pl)
2. Dane osobowe zawarte w niniejszym kwestionariuszu i załącznikach będą wykorzystywane dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz – w przypadku osób przyjętych do szkoły - w celu wypełniania obowiązków prawnych w związku z prowadzeniem przez szkołę zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.
3. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Publicznego Liceum Ogólnokształcącego Sióstr PrezenteK w Krakowie
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do szkoły, a w przypadku nieprzyjęcia do szkoły – przez okres trzech miesięcy.
5. Mam prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
7. Dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu przekazałem/am dobrowolnie. Podanie podstawowych danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, nr PESEL oraz imiona i nazwiska rodziców, ich miejsce zamieszkania, adres poczty elektronicznej i numery telefonów) jest wymogiem ustawowym, koniecznym do przeprowadzenia rekrutacji.

.....  
(podpis Matki )

.....  
(podpis Ojca)

Miejscowość, dnia .....