



KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ

SZKOŁY PODSTAWOWEJ SACRÉ COEUR W TARNOWIE

na rok szkolny 2020/2021

I. DANE OSOBOWE DZIECKA																	
Nazwisko i imiona dziecka:																	
Data i miejsce urodzenia:																	
PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																
Obywatelstwo:																	
Adres zamieszkania																	
Kod pocztowy, miejscowość:																	
Ulica, nr domu i lokalu																	
Adres zameldowania																	
Kod pocztowy, miejscowość:																	
Ulica, nr domu i lokalu:																	
Nazwa parafii:																	
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH																	
	Matka/ opiekunka prawna	Ojciec/ opiekun prawny															
Nazwisko:																	
Imiona:																	
Adres zamieszkania																	
Kod pocztowy, miejscowość:																	
Ulica, nr domu i lokalu																	
Informacja o zatrudnieniu																	
Miejsce pracy:																	
Numery telefonów kontaktowych																	
Telefon komórkowy:																	
Telefon stacjonarny:																	
Adres e-mail: <i>(obowiązkowo, czytelnie)</i>																	
Numer i adres szkoły rejonowej:																	

III. ZGODA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Udzielam zgody na wyjścia i wycieczki szkolne mojego dziecka
w roku szkolnym 2020/2021 organizowane przez Szkołę Podstawową Sacré Coeur w Tarnowie. Jednocześnie informuję, iż nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w wycieczkach i spacerach.

W razie zagrożenia życia i zdrowia mojego dziecka zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania jego zdrowia lub życia.

.....
data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dn. 25 maja 2018 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki oraz Rozporządzenia MEN z dn. 31 października 2018 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach.

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

- ✓ przestrzegania postanowień statutu szkoły;
- ✓ podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- ✓ regularnego i terminowego wpłacania czesnego. Opłata ta jest rozłożona na 10 miesięcy w roku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku bankowego szkoły lub wpływ gotówki do rąk uprawnionej osoby. W przypadku opóźnienia w zapłacie przysługują odsetki ustawowe. Zapłata będzie regulowana od miesiąca września, płatna do 10 dnia miesiąca.
- ✓ punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w upoważnieniu;
- ✓ przyprowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka;
- ✓ uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych dla rodziców.

OŚWIADCZENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- **danych osobowych mojego dziecka, moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) oraz osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka** w zakresie: działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej (w ramach kategorii danych podanych w Informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych uczniów- załącznik 1), gromadzenia danych w Systemie Informacji Oświatowej
- **wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych, na stronie internetowej naszej szkoły (adres strony: www.zspsc.pl), oraz na portalu społecznościowym Facebook** w zakresie: kreowania pozytywnego wizerunku szkoły i jej promocji przez Szkołę Podstawową Sacré Coeur w Tarnowie.
- **wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego poprzez instalację monitoringu wizyjnego przed budynkiem Szkoły Podstawowej Sacré Coeur w Tarnowie** w zakresie: zapewnienia bezpieczeństwa oraz dla ochrony mienia i zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienia mogłyby narazić jednostkę na szkodę.

Informujemy, że rodzicom (opiekunom prawnym) uczeni/uczni przysługuje prawo wglądu do danych uczeni/uczni, uaktualniania ich czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – dyrektor szkoły – dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Dane osobowe uczniów będą przechowywane przez Szkołę Podstawową Sacré Coeur w Tarnowie przez okres niezbędny do realizacji wynikających z Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 poz. 217 ze zm.) celów archiwizacji. Dane przetwarzane na podstawie zgody będą przechowywane do momentu wycofania zgody

podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe - Dz.U. 2017 poz.59 ze zm.
2. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - Dz.U. 2017 poz. 2198 ze zm.
3. Ustawa z dn.15 kwietnia 2011r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U.2011 nr 139 poz.814 ze zm.)
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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 z 2016 r. Nr 119, poz. 1)
5. Ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)
6. Rozporządzenie MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r. poz. 1646)

Data i podpis maki/ opiekunki prawnej:

Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego:

PRZYJĘCIE KWESTIONARIUSZA UCZNI

data wpływu

podpis przyjmującego

