# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

**do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Mistrzostwa Sportowego Polskiego Związku Piłki Siatkowej w Spale.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZNIA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Drugie imię** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | **Miejsce urodzenia** | | | |  | | | | |
| **Miejsce zameldowania kandydata** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | | **Powiat** | | | | | |  | | | |
| **Gmina** |  | | | | | **Miejscowość** | | | | | |  | | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | | | **ulica** | | | | | |  | | | |
| **Numer domu** |  | | | | | **Numer mieszkania** | | | | | |  | | | |
| **Miejsce zamieszkania kandydata** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | | **Powiat** | | | | | |  | | | |
| **Gmina** |  | | | | | **Miejscowość** | | | | | |  | | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | | | **ulica** | | | | | |  | | | |
| **Numer domu** |  | | | | | **Numer mieszkania** | | | | | |  | | | |
| **Inne informacje** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ważne informacje o dziecku (zdrowotne,**  **wychowawcze, rodzinne)** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Uczeń posiada orzeczenie lub opinię o specjalnych potrzebach edukacyjnych** | | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | |
| **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko matki** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Matka** | | telefon | |  | | | | | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | | | |
| **Ojciec** | | telefon | |  | | | | | | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | | | | |

Zapoznałam/zapoznałam się z zasadami rekrutacji do szkoły.

Data ................................................ ........................................................

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).