# 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).