

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY na rok szkolny 2019/2020

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)



## 1. DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO			
IMIĘ (IMIONA)	PIERWSZE IMIĘ		
	DRUGIE IMIĘ		
DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)		MIEJSCE URODZENIA WOJEWÓDZTWO	
PESEL		OBYWATELSTWO	
ADRES	ZAMELDOWANIA	ZAMIESZKANIA	
WOJEWÓDZTWO			
KOD/ MIEJSCOWOŚĆ			
POWIAT			
GMINA			
DZIELNICA			
ULICA / NR DOMU I MIESZKANIA			
NR TEL. DOMOWEGO			
E-MAIL KANDYDATA		TEL. KANDYDATA	

## 2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ		
NAZWISKO		
NR TEL. KOMÓRKOWEGO		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a), c), d), e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

\_\_\_\_\_ podpis rodziców

\_\_\_\_\_ podpis kandydata

Warszawa, \_\_\_\_\_

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

- 1) Administratorem przetwarzanych w XIX Liceum Ogólnokształcącym im. Powstańców Warszawy danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest dyrektor XIX Liceum Ogólnokształcącego im. Powstańców Warszawy w Warszawie.
- 2) Inspektor ochrony danych osobowych w XIX Liceum Ogólnokształcącym im. Powstańców Warszawy zostanie wyznaczony do 31 lipca 2018 r.
- 3) Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy.
- 4) Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celach:
  - a) wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze;
  - b) wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:  
Ministerstwo Edukacji Narodowej,  
Urząd m.st. Warszawy,  
Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Warszawie,  
Mazowiecki Kurator Oświaty.
- 6) Dane osobowe Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres czasu wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji dokumentacji.
- 7) W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa,
- 8) W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w XIX Liceum Ogólnokształcącym im. Powstańców Warszawy przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.  
Konsekwencją niepodania danych osobowych lub wycofanie zgody na ich przetwarzanie będzie niemożność podjęcia nauki lub jej kontynuowania w XIX Liceum Ogólnokształcącym im. Powstańców Warszawy.
- 11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Administrator Danych XIX LO im. Powstańców Warszawy

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

Podpis ucznia \_\_\_\_\_

Podpis matki \_\_\_\_\_

Podpis ojca \_\_\_\_\_