

.....  
(mięscowość, data)

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**  
(PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Nazwisko	2. Pierwsze imię	3. Drugie imię
4. PESEL lub w przypadku jego braku seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ucznia		6. Miejsce urodzenia
5. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)		..... miejsowość
..... - -		..... województwo
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>		
7. Kod pocztowy	8. Miejsowość	9. Ulica, numer
..... - -	.....	.....
10. Telefon domowy	11. Telefon komórkowy	12. E-mail
.....	.....	.....
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b> (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
13. Kod pocztowy	14. Miejsowość	15. Ulica, numer
..... - -	.....	.....
<b>DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>		
16. Imię i nazwisko ojca	17. Imię i nazwisko matki	18. Imię i nazwisko prawnego opiekuna
.....	.....	.....
Nr telefonu	Nr telefonu	Nr telefonu
.....	.....	.....
<b>ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b> (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)		
19. Kod pocztowy	20. Miejsowość	21. Ulica, numer
..... - -	.....	.....
22. WYBRANY PROFIL / ZAWÓD		
.....		
23. UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA		
.....		
(nazwa i adres szkoły)		
(obowiązujący język obcy w szkole podstawowej)		

1. **Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie”:**

TAK / NIE (niepotrzebne skreślić),

2. **Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach:**

- **religia** TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

- **etyka** TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

3. *Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.*

4. *Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.*

Do kwestionariusza osobowego załączam:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej.
2. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu końcowego szkoły podstawowej.
3. 2 fotografie o wymiarach 30 x 42 mm opisane na odwrocie: **Nazwisko i imię, data urodzenia, dokładny adres zamieszkania, PESEL.**
4. Zaświadczenia lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (w przypadku technikum oraz w przypadku branżowej szkoły I stopnia).
5. Karta zdrowia.
6. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej o posiadanych dysfunkcjach.

#### **INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Łączności w Warszawie (Al. Stanów Zjednoczonych 24, 03-964 Warszawa). Dane osobowe zawarte w formularzu będą przetwarzane w celu realizacji procesu dydaktyczno-wychowawczego przez placówkę (podstawa prawna przetwarzania: wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – art. 6 ust. 1 lit. C RODO, przez czas określony przepisami prawa. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: zsl\_iod@dbfopld.waw.pl

Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych w placówce można uzyskać na stronie internetowej [www.zsl.waw.pl](http://www.zsl.waw.pl) lub tablicy informacyjnej w placówce.

.....  
Czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....  
Czytelny podpis kandydata