

## Podanie/kwestionariusz kandydata/ucznia PCE na rok szkolny 2018/2019

### 1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE DZIECKA														
Nazwisko														
Imię / imiona														
Data urodzenia														
Miejsce urodzenia														
Adres zameldowania														
Adres zamieszkania														
PESEL DZIECKA	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>													
DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO														
Nazwisko														
Imiona														
Adres zamieszkania														
Telefon kontaktowy do MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO														
DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO														
Nazwisko														
Imiona														
Adres zamieszkania														
Telefon kontaktowy do OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO														
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU														
Gimnazjum do którego uczeń uczęszczał														
Język, którego naukę dziecko rozpoczęło w gimnazjum	<input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> rosyjski	<input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> rosyjski												
DZIECKO POSIADA:														
Opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												
Zainteresowania dziecka:														
- artystyczne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												
- muzyczne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												
- plastyczne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												
- sportowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE												
- inne (wymienić jakie)	.....													

## 2. DANE DODATKOWE

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczestnictwo na lekcjach religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczestnictwo na lekcjach etyki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW W SPRAWIE UDOSTĘPNIENIA DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU UCZNIĄ

I. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki .....  
przez Powiatowe Centrum Edukacyjne w Łęborku w celach związanych z nauką i wychowaniem w w/w szkole. Poinformowano mnie o prawie  
dostępu do tych danych, usuwania oraz ich poprawiania i przenoszenia oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu na dalsze przetwarzanie. Podanie  
danych jest dobrowolne, jednakże odmowa wiąże się z rezygnacją z nauki w PCE w Łęborku.  
Administratorem danych jest Dyrektor PCE w Łęborku. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów  
prawa.

Data..... Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

II Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celach kontaktowych związanych z przebiegiem procesu  
nauczania dziecka w PCE w Łęborku.

Data..... Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

Data..... Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

III. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki.....  
Przez Powiatowe Centrum Edukacyjne w Łęborku wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych związanych z życiem szkoły.

Data..... Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII / ETYKI

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w  
publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1 z późniejszymi zmianami):

wyrażam wolę, aby mój syn / moja córka .....,  
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń / uczennica klasy pierwszej uczestniczył / uczestniczyła w lekcjach religii / etyki.  
\*podkreśl wybrane

Data..... Podpis rodzica / opiekuna prawnego.....

**Uwaga:** Deklaracje obowiązują w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie. Uczeń pełnoletni ma  
prawo do samodzielnego złożenia oświadczenia.