



Kwestionariusz osobowy ucznia/uczennicy

Liceum Ogólnokształcące Katolickiego Towarzystwa Kulturalnego

43-300 Bielsko-Biała, ul. Krasieńskiego 17, tel. 33 811 68 88; 33 829 30 04

e-mail: lo@zsktk.edu.pl, www.zsktk.edu.pl

4-letnie

Dane osobowe

Imię¹: _____ Drugie imię: _____

Nazwisko: _____

PESEL: _ _ _ _ _

Data urodzenia: _ _ - _ _ - _ _
(rok - miesiąc - dzień)

Miejsce urodzenia: _____
(miejsowość, kraj, jeśli nie Polska)

Adres zamieszkania ucznia/uczennicy:

ulica

nr domu kod pocztowy

miejsowość

Adres zameldowania ucznia/uczennicy: ²

ulica

nr domu kod pocztowy

miejsowość

Telefon ucznia/uczennicy³: _____

E-mail ucznia/uczennicy³: _____

Ojciec/opiekun prawny: _____

nie żyje _____
imię i nazwisko

Matka/opiekunka prawna: _____

nie żyje _____
imię i nazwisko

Tel. ojca/opiekuna prawnego: _____

Tel. matki/opiekunki prawnej: _____

Adres ojca/opiekuna prawnego: _____

Adres matki/opiekunki prawnej: _____

E-mail ojca/opiek. prawnego: _____

E-mail matki/opiek. prawnej: _____

Miejsce pracy wraz z tel. służbowym ojca/opiekuna prawnego³:

Miejsce pracy wraz z tel. służbowym matki/opiekunki prawnej³:

1 imiona i nazwisko podać zgodnie z aktem urodzenia

2 podać, jeśli inny niż adres zamieszkania, w pozostałych przypadkach zostawić puste

3 Przyjęcie informacji o miejscu pracy, wymaga podpisania państwa osobnej zgody na ich przetwarzanie w ZS KTK (na końcu kwestionariusza). Podane dane ułatwiają nam współpracę między państwem a szkołą w zakresie np. wsparcia projektów edukacyjno-rozwojowych, współpracy biznesowej czy pomocy materialnej.

Dane kontaktowe ucznia ułatwiają współpracę nauczyciela prowadzącego ucznia do konkursu, wychowawcy czy dyrektora w celu realizacji projektów i działalności edukacyjnej szkoły.

Deklaracje wyboru przedmiotów

- Wybór rozszerzenia od klasy 1: z matematyki tak nie / z j. polskiego tak nie / z WOS tak nie

(Brak deklaracji uniemożliwia realizowanie w/w rozszerzenia z w kolejnych latach.)

- Wybór języka obcego - jako drugi obowiązkowy język obcy wybieram:

francuski hiszpański niemiecki włoski

którego dotąd nie uczyła(e)m się/ uczyła(e)m się * _____ lat/a.

*niepotrzebne skreślić

Uprzejmie informujemy, że grupa językowa nie może liczyć mniej niż 5 osób i więcej niż 12 uczniów. Zgodnie z zasadami zawartymi w Zarządzeniu Dyrektora Szkoły w sprawie rekrutacji do LO KTK, gdy liczba miejsc w grupie danego języka obcego zostanie wyczerpana (przydział języków obcych odbywa się wg rankingu punktów uzyskanych w postępowaniu rekrutacyjnym) lub grupa nie zostanie utworzona, kandydat może być zobowiązany do wyboru innego drugiego języka obcego i stanie się to warunkiem przyjęcia do szkoły. W związku z powyższym prosimy o wskazanie języka obcego, którego nauka jest preferowana w drugiej kolejności.

francuski hiszpański niemiecki włoski

którego dotąd nie uczyła(e)m się/ uczyła(e)m się * _____ lat/a.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki do Liceum Ogólnokształcącego Katolickiego Towarzystwa Kulturalnego i zobowiązuję się do regularnego i terminowego płacenia czesnego (z góry do piątego dnia każdego miesiąca) w wysokości ustalonej przez Zarząd Katolickiego Towarzystwa Kulturalnego i Radę Szkoły. Wpłaty przyjmowane są wyłącznie przelewem na konto bankowe.

- Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i kwalifikacji kandydatów do Liceum Ogólnokształcącego KTK oraz terminami składania wymaganych dokumentów.
- Oświadczam, iż w razie rezygnacji z nauki w szkole nie będę wnosił/ła pod adresem szkoły żadnych roszczeń materialnych z tytułu poniesionych kosztów.
- Informuję, że rodzeństwo mojego dziecka:

_____, data urodz.: __ __ - __ - __ SSP, GIM, LO
imię i nazwisko (rok - miesiąc - dzień)

_____, data urodz.: __ __ - __ - __ SSP, GIM, LO
imię i nazwisko (rok - miesiąc - dzień)

_____, data urodz.: __ __ - __ - __ SSP, GIM, LO
imię i nazwisko (rok - miesiąc - dzień)

uczęszcza do jednej ze szkół wchodzących w skład ZS KTK (proszę zaznaczyć odpowiednią szkołę)

- Jednocześnie deklaruję udzielenie następującej pomocy na rzecz szkoły:

Niniejszym potwierdzam, że wszelkie podane przeze mnie informacje potrzebne do zapisu dziecka do szkoły są kompletne i zgodne z prawdą.

miejscowość, data

podpis ojca, opiekuna prawnego

podpis matki, opiekunki prawnej

Przetwarzanie powyższych danych osobowych przez ZS KTK w Bielsku-Białej **jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze** (Rozp. MENiS 25 sierpnia 2017 w spr. sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji). Do ich przetwarzania nie są wymagane od państwa dodatkowe zgody. (RODO art. 6 ust. 1 lit c.) Z pełną Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ZS KTK można się zapoznać na naszej stronie <http://ssp.zsctk.edu.pl/inspektor-ochrony-danych>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w ZS KTK moich danych dotyczących, zgodnie z podaną informacją:

- miejsca pracy TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)
- telefonu i adresu email mojego dziecka TAK / NIE

.....
Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych