**KWESTIONARIUSZ UCZNIA KLASY ……………..……………..**

**wypełnia SEKRETARIAT**

nr w księdze ucznia ……………….…

**XLIV Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Banacha**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| *imię* | | | | | *drugie imię* | | | | | | | | *nazwisko* | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| *data (dzień-miesiąc-rok)* | | | | | | *miejsce urodzenia (wraz z nazwą kraju, jeśli inny niż Polska)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *obywatelstwo* | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  | |  |
| *nr PESEL* | | | | | | | | | | | | | | |

**adres zamieszkania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *kod pocztowy/miejscowość* | *ulica nr domu nr mieszkania* | *dzielnica/gmina* |

**kontakt z uczniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *…………………………………………………………………………………………………………………………..……............... @uczen.eduwarszawa.pl* | |
| *tel. komórkowy ucznia* | | | | | | | | | | | *adres w domenie EDUWARSZAWA (uzyskany w szkole podstawowej)* |

**imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *imię matki* | *nazwisko matki* |
|  |  |
| *imię ojca* | *nazwisko ojca* |

**kontakt z rodzicami/prawnymi opiekunami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *tel. komórkowy matki* | | | | | | | | | *tel. komórkowy ojca* | | | | | | | | |

W związku z organizacją nowego roku szkolnego **2024/2025**,

deklaruję udział w poniższych zajęciach \**(stawiamy krzyżyk przy wyborze)*

*Zajęcia będą odbywały się na ostatnich godzinach w planie (najczęściej na 7-8, 9-10 godzinie lekcyjnej) lub na pierwszych godzinach lekcyjnych*

**🞄 religia\*** 🗆 **🞄 etyka\*** 🗆  **rezygnuję z zajęć\*** 🗆

**🞄 wychowanie do życia w rodzinie: TAK\*** 🗆 **NIE\*** 🗆

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 (ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (RODO) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

* danych osobowych mojego dziecka, danych osobowych rodziców (opiekunów prawnych) na potrzeby szkoły i Rady Rodziców;
* wizerunku mojego dziecka i danych osobowych w gazetkach szkolnych, na tablicach szkolnych, na stronie internetowej szkoły oraz innych w celach informacyjnych i promocyjnych XLIV Liceum Ogólnokształcącego - w trakcie uczęszczania dziecka do szkoły, jak i po jej ukończeniu.

*podpis rodzica*…………………………....…………..…………….…..……….…….…….. *podpis ucznia*….……………..…………………...…………….…………..………………..