IV Liceum Ogólnokształcące im. Generała Stanisława Maczka
w Katowicach

KWESTIONARIUSZ UCZNIA

Nazwisko				
Imię/imiona				
Data i miejsce urodzenia	data(dzień-miesiąc-rok)	miejsce urodzenia		
Adres zameldowania **Gmina**……	kod pocztowy,/ poczta	Ulica	Nr domu Miejscowość (Miasto/Wieś)*	Nr mieszkania
Adres zamieszkania podać jeżeli jest inne niż adres zameldowania **Gmina**……	kod pocztowy,/ poczta	Ulica	Nr domu Miejscowość (Miasto/Wieś)*	Nr mieszkania
Numer telefon				
Adres e-mail				

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	**ojca**	**matki**
Adres zamieszkania		
Adres e-mail (czytelnie) **do dziennika elektronicznego**		
Nr telefonu		

Wybieram: □ etykę □ religię □ etykę i religię □ żadne (właściwe zaznaczyć znakiem X)

Rezygnuję z uczestnictwa mojego dziecka z wychowania do życia w rodzinie:

□ TAK □ NIE

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…… …… …….
(podpis rodzica/opiekuna) (data) (podpis ucznia)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez IV Liceum Ogólnokształcące im. gen. Maczka w Katowicach danych osobowych, w tym informacji, które na gruncie Rozporządzenia 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 (dalej: RODO lub Rozporządzenie), stanowią dane osobowe.

…… …… …….
(podpis rodzica/opiekuna) (data) (podpis ucznia)

*) niepotrzebne skreślić