

# KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

.....  
nr w księdze uczniów

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

|                                 |                                   |                            |                     |                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>oddział</b>                  |                                   |                            |                     |                   |
| <b>nazwisko</b>                 |                                   |                            |                     |                   |
| <b>imię (imiona)</b>            |                                   |                            |                     |                   |
| <b>data i miejsce urodzenia</b> | <b>Data (dzień –miesiąc -rok)</b> | <b>miejsce/województwo</b> |                     |                   |
| <b>pesel</b>                    |                                   |                            | <b>obywatelstwo</b> |                   |
| <b>adres zamieszkania</b>       | <b>Kod pocztowy/miejscowość</b>   | <b>ulica</b>               | <b>nr domu</b>      | <b>nr mieszk.</b> |
|                                 |                                   |                            |                     |                   |

|                                   |                                                 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>imiona i nazwiska rodziców</b> | <b>Numer telefonu komórkowego/ adres e-mail</b> |
| 1.                                |                                                 |
|                                   |                                                 |
| 2.                                |                                                 |
|                                   |                                                 |

**Potwierdzam wolę podjęcia nauki w XXV Liceum Ogólnokształcącym im. Józefa Wybickiego w Warszawie.**

## DEKLARACJA WYBORU DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Wybieram jako drugi język obcy (zaznacz krzyżykiem):

|                      |                     |                    |
|----------------------|---------------------|--------------------|
| <b>j. hiszpański</b> | <b>j. niemiecki</b> | <b>j. rosyjski</b> |
|                      |                     |                    |

## DEKLARACJA WYBORU

Wybieram (zaznacz krzyżykiem):

|                |              |
|----------------|--------------|
| <b>religia</b> | <b>etyka</b> |
|                |              |

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
podpis kandydata

Warszawa, dnia.....

**Oświadczenie**  
**Zgody na przetwarzanie danych osobowych**

dotyczy uczennicy/ucznia.....  
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- **Danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego),**  
w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej oraz gromadzenia danych w systemie informacji oświatowej;
- **wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej i facebook naszej szkoły (adres strony: [www.wybicki.net.pl](http://www.wybicki.net.pl), [www.facebook.com/wybicki](https://www.facebook.com/wybicki))**  
w zakresie kreowania pozytywnego wizerunku szkoły i jej promocji przez XXV Liceum Ogólnokształcące im. Józefa Wybickiego w Warszawie, ul. Halna 20

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4 maja 2016 r. dalej RODO) informuję że:

- 1) **Administratorem Danych Osobowych (ADO)** przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest:

**Dyrektor XXV Liceum Ogólnokształcącego im. Józefa Wybickiego**  
**ul. Halna 20, 04-961 Warszawa**  
**oraz**

**Urząd Miasta Stołecznego Warszawy**  
**Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa**

- 2) Kontakt z **Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Kamila Rudzińska,**  
e-mail: [iod.wawer@edukompetencje.pl](mailto:iod.wawer@edukompetencje.pl)
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit. a, b, c oraz f ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych osobowych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. 2017 poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. 2017 poz. 2198, 2203, 2361) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych.
- 4) Dane będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 Ustawy - Prawo Oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczęszcza do szkoły.
- 5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej
- 6) Posiada pan/i prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych, wnoszenia sprzeciwu.
- 7) Panu/Pani/rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu przepisy prawa oświatowego j/w.
- 9) Informujemy, że XXV Liceum Ogólnokształcące im. Józefa Wybickiego w Warszawie prowadzi monitoring wizyjny, który stanowi bazę danych osobowych wizerunkowych uczniów i osób przebywających na terenie szkoły. Rozwiązanie to ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa i porządku publicznego oraz ochrony osób i mienia. Monitoring obejmuje budynek oraz teren wokół szkoły. Jednocześnie powyższe przyjmuję do informacji.

Warszawa, dnia.....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna