

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA  
DO II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. GEN. W. ANDERSA W CHOJNICACH**

DANE KANDYDATA													
PESEL													
Nazwisko													
Imię/ imiona													
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)													
Miejsce urodzenia													
Adres zamieszkania (ulica, miejscowość, kod, poczta)													
Adres e – mail													
Nr telefonu													
DANE KONTAKTOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)													
Adres zamieszkania (ulica, miejscowość, kod, poczta)													
Imiona i nazwiska rodziców	matka				ojciec								
Adres e – mail	matka				ojciec								
Nr telefonu	matka				ojciec								
INFORMACJE DODATKOWE													
Język obcy rozszerzony IV.1.R <i>angielski lub niemiecki</i>													
Język obcy podstawowy IV.1.P lub IV.0 <i>angielski lub niemiecki lub hiszpański</i> (w przypadku gdy chętnych do grupy języka hiszpańskiego będzie więcej niż 48 kandydatów o przyjęciu do grupy decyduje wynik egzaminu ósmoklasisty z języka obcego).													
<i>Religia lub etyka lub nie będę uczestniczył w lekcjach religii i etyki*</i> (właściwe wpisać)													
Wychowanie do życia w rodzinie* (wpisać tak lub nie)													
Uczeń posiada opinie/ orzeczenie z Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej (wpisać tak lub nie)													
Ukończona szkoła podstawowa													

\* Zgoda/wola przystąpienia do zajęć wymaga wypełnienia osobnego dokumentu.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych przez II Liceum Ogólnokształcące im. gen. W. Andersa w Chojnicach, w tym także publikację wizerunku mojego dziecka (np. umieszczanie zdjęcia dziecka na tablo szkolnym, zdjęć z wycieczek, imprez szkolnych w gablotach szkolnych lub na stronie internetowej szkoły i na stronie społecznościowej w serwisie Facebook) w celu informacji i promocji szkoły na terenie szkoły i poza nią na czas nauki w naszej szkole i po jej zakończeniu.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych, w tym także naszych numerów telefonów (matki, ojca, prawnego opiekuna) w celu kontaktu w sprawach dydaktyczno – wychowawczych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka (np. danych dotyczących stanu zdrowia dziecka), na terenie szkoły i poza nią (np. podczas wycieczek szkolnych) na czas nauki w szkole.

.....  
data i podpis kandydata

.....  
data i podpis rodziców /opiekunów prawnych

- niepotrzebne skreślić