

# Dokumenty rekrutacyjne do **V Liceum Ogólnokształcącego**



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO POWIATOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ nr 4 im. J. Wejhera w Wejherowie

84-200 Wejherowo; ul. Sobieskiego 344

www.zspg4.wejher.pl; tel. 58-672-24-15

### UWAGA: WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

|   |                      |                        |                      |                      |                      |                      |
|---|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Rok szkolny   | <b>2018/2019</b>     |                        | Wejherowo, dnia:     |                      |                      |                      |
| Nazwisko:   |                      |                        |                      |                      |                      |                      |
| Imię I:   |                      |                        | Imię II:             |                      |                      |                      |
| Data urodzenia:   | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | Numer PESEL:         | <input type="text"/> |                      |
|   | <small>dzień</small> | <small>miesiąc</small> | <small>rok</small>   |                      |                      |                      |
| Miejsce urodzenia:  |                      |                        | Woje-<br>wództwo:    |                      |                      |                      |
| Adres zamieszkania kandydata/rodziców/opiekunów prawnych      | Miejscowość:         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | Pocztą:              | <input type="text"/> |                      |
|   | Ulica:               |                        |                      |                      | Numer domu:          | <input type="text"/> |
|   |                      |                        |                      |                      | Numer mieszkania:    | <input type="text"/> |
| Dane ojca   | Imię:                | <input type="text"/>   | Nazwisko:            | <input type="text"/> | Telefon kontaktowy:  | <input type="text"/> |
| Dane matki  | Imię:                | <input type="text"/>   | Nazwisko:            | <input type="text"/> | Telefon kontaktowy:  | <input type="text"/> |
| <hr/> <i>data</i> <i>podpis rodzica lub opiekuna prawnego</i> |                      |                        |                      |                      |                      |                      |

### Informacje dodatkowe dla spełnienia obowiązku nauki dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych

|  |                               |                      |                      |         |                      |                      |                      |
|--|-------------------------------|----------------------|----------------------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Adres zameldowania kandydata:<br><small>/jeżeli takie same jak zamieszkania wpisać j.w./</small> | Miejscowość:                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Pocztą: | <input type="text"/> | Gmina:               | <input type="text"/> |
|  | Ulica:                        |                      |                      |         | Numer domu:          | <input type="text"/> | Numer mieszkania:    |
| Dane opiekunów prawnych:   | Imię i nazwisko opiekunów:    |                      |                      |         |                      |                      |                      |
|  | Adres zamieszkania opiekunów: |                      |                      |         |                      |                      |                      |
| <hr/> <i>data</i> <i>podpis rodzica lub opiekuna prawnego</i>                                    |                               |                      |                      |         |                      |                      |                      |

Informujemy, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz dziecka jest Powiatowy Zespół Szkół nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie z siedzibą przy ul. Sobieskiego 344, 84-200 Wejherowo,
- 2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji i realizacji obowiązku nauki,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją i realizacją obowiązku nauki,
- 4) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.



---

*data* *podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka/mojego podopiecznego przez cały okres nauki do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora Danych Osobowych w przestrzeni publicznej i w mediach (*proszę zaznaczyć właściwe kwadraty*):

- szkolne media społecznościowe (np. facebook, nasza klasa)  
 szkolna strona internetowa  
 publikacje (książki, informatory szkolne)

---

*data* *podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów promocyjnych realizowanych przez Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół Zespołu Szkół Samochodowych i Ponadgimnazjalnych nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie w przestrzeni publicznej i w mediach (*proszę zaznaczyć właściwe kwadraty*):

- media społecznościowe prowadzone przez Stowarzyszenie (np. facebook, nasza klasa)  
 strona internetowa prowadzona przez Stowarzyszenie  
 publikacje (książki, informatory szkolne)

---

*data* *podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

