



Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów

ul. Dzielskiego 1, 31- 465 Kraków

tel. 12 413 66 44

sekretariat.sp@pijarzy.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNI

1. Nazwisko i imię:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. PESEL:
4. Imiona rodziców (opiekunów prawnych) :
Ojca.....Matki:.....
5. Dokładny adres zamieszkania :tel.
6. Dokładny adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):
7. Dokładny adres zamieszkania rodziców (jeżeli jest inny niż dziecka):tel.
8. Adres poczty elektronicznej:
9. Liczba dzieci w rodzinie: Imiona i wiek pozostałych dzieci:
10. Czy ktoś z rodzeństwa uczy się lub uczył się w Zespole Szkół Pijarskich w Krakowie (kto i kiedy)?:
.....
11. Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK / NIE, nazwa i nr dokumentu:.....
..... (dokument należy przedstawić podczas rozmowy wstępnej).
12. Dziecko wychowywane samotnie przez rodzica: TAK / NIE (dokument należy przedstawić podczas rozmowy wstępnej).
13. Dziecko objęte pieczęcią zastępczą: TAK / NIE (dokument należy przedstawić podczas rozmowy wstępnej).
14. Zawód ojca:miejsce pracy:tel.
15. Zawód matki: :miejsce pracy:tel.
16. Nazwa i adres przedszkola (lub oddziału zerowego), do którego uczęszczało dziecko:
.....
17. Nazwa i adres szkoły podstawowej rejonowej właściwej dla miejsca zamieszkania dziecka:
.....
18. Dotychczasowy przebieg nauki języka obcego:
.....

19. Udział w zajęciach rozwijających zainteresowania i zdolności dziecka (na terenie przedszkola i nie tylko):

20. Udział w zajęciach z psychologiem, pedagogiem, logopedą lub innych zajęciach specjalistycznych (ewentualne wydane opinie należy przedstawić podczas rozmowy wstępnej):

21. Udział rodziny w życiu religijnym Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, duszpasterskie):

22. Jakie motywy przyświecały wyborowi przez Państwa szkoły pijarskiej ?

DEKLARACJA RODZICÓW

Charakter naszej szkoły opiera się na chrześcijańskiej koncepcji człowieka i świata, integralnej formacji osoby w trzech wymiarach: duchowym, intelektualnym i fizycznym, współpracy rodziców, nauczycieli i uczniów, zaangażowania w ciągłą formację i chrześcijański styl życia:

a) *Czy akceptują Państwo wychowanie opierające się na etyce chrześcijańskiej proponowane przez naszą szkołę?*

TAK

NIE

b) *Czy zobowiązują się Państwo do współpracy w dziele wychowania religijnego, jakie proponuje nasza szkoła a w szczególności:*

- do udziału we mszach świętych wspólnoty szkolnej (rodzice, uczniowie, nauczyciele) raz w miesiącu (zasadniczo w czwartą niedzielę miesiąca)?*

TAK

NIE

- do pomocy w organizowaniu i przeprowadzaniu rekolekcji szkolnych dla dzieci?*

TAK

NIE

- do udziału w rekolekcjach dla rodziców w okresie Wielkiego Postu;*

TAK

NIE

- do umożliwienia dzieciom uczestniczenia w nabożeństwach wspólnoty szkolnej w czasie świąt liturgicznych i uroczystości szkolnych?*

TAK

NIE

Oświadczenia:

1. Oświadczamy, że informacje, które podaliśmy w niniejszym kwestionariuszu są prawdziwe, kompletne i prawidłowe.
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Statutem Szkoły Podstawowej Zakonu Pijarów w Krakowie (www.sp.pijarzy.pl/BIP) i w pełni akceptujemy jego postanowienia.

Kraków, dn.

.....
Podpis Matki

.....
Podpis Ojca

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dziecka jest Szkoła Podstawowa Zakonu Pijarów im. ks. S. Konarskiego z siedzibą w Krakowie na ul. Dzielskiego 1,
- 2) Szkoła prowadzi operację przetwarzania danych osobowych Państwa i dziecka;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu dydaktyczno-wychowawczego oraz opiekuńczego Szkoły;
- 4) Szkoła powierza przetwarzanie danych osobowych następującym podmiotom zewnętrznym:
 - a) Librus Synergia Sp. z o.o. sp. k. z siedzibą Katowicach, al. Korfańtego 193 w zakresie prowadzenia dokumentacji przebiegu wychowania i nauczania (dziennik elektroniczny, e-sekretariat),
 - b) VULCAN sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wołowska 6 w zakresie prowadzenia dokumentacji biblioteki (karty czytelnicze)
 - c) NZOZ „Salus” S.C. z siedzibą w Krakowie ul. Sadowa 1 w zakresie świadczenia opieki profilaktyczno-pielęgniarskiej,
 - d) Wydziałowi Edukacyjnemu Urzędu Miasta Kraków z siedzibą w Krakowie, ul. Stachowicza 18 w związku z prowadzoną sprawozdawczością (system ODPN oraz SIO);
 - e) Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej z siedzibą w Krakowie, os. Szkolne 37 w zakresie egzaminów zewnętrznych;
 - f) podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa (Ośrodki Pomocy Społecznej, Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne, Kuratorium Oświaty w Krakowie i innym),
 - g) podmiotom organizującym wycieczki szkolne, zajęcia dodatkowe na terenie i poza szkołą a wynikające z prawidłowego funkcjonowania placówki oświatowej,
 - h) BGŻ BNP Paribas S.A z siedzibą w Warszawie, ul. Kasprzaka 10/16 w związku z obsługą finansową szkoły,
 - i) firmie graficznej wydającej informator szkolny,
 - j) firmie ubezpieczeniowej, której dane będą przekazywane na bieżąco,
- 5) Szkoła prowadzi monitoring wizyjny w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia w obszarze objętym monitoringiem (wejście do szkoły, szatnie, teren wokół szkoły);
- 6) posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
- 7) macie Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) dane osobowe będą przechowywane przez cały czas realizacji obowiązku nauki, a także później w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego;
- 9) dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczenie Rodziców:

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz publikowanie wizerunku dziecka (na stronie internetowej szkoły, w prowadzonej Kronice Szkolnej, w drukowanym Informatorze

Szkolnym) przez administratora danych tj. Szkołę Podstawową Zakonu Pijarów w Krakowie, ul. Dzielskiego 1, 31-465 Kraków, w celach niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki.

Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne oraz, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

.....
data i podpis Matki

.....
data i podpis Ojca

Potwierdzam odbiór dokumentów

Kraków, dn.

.....
(podpis)