



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ/KANDYDATA

Nazwa szkoły w Specjalnym Ośrodku Szkolno -Wychowawczym w Ostrowcu Świętokrzyskim:

- SZKOŁA PODSTAWOWA SPECJALNA NR 1
 BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA SPECJALNA
 SZKOŁA SPECJALNA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY

Klasa:

Zawód: KUCHARZ, MONTER ZABUDOWY I ROBÓT WYKOŃCZENIOWYCH W BUDOWNICTWIE

NAZWISKO UCZNIĄ	
IMIĘ UCZNIĄ	
DRUGIE IMIĘ	
PESEL	
DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA	
TELEFON UCZNIĄ	
NAZWA I ADRES SZKOŁY LUB PRZEDSZKOŁA DO, KTÓREJ DZIECKO UCZĘSZCZAŁO .	

ADRES ZMIESZKANIA UCZNIĄ:

KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA	

ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIĄ:

KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA	

DANE RODZICÓW:

MATKA:	
NAZWISKO	
IMIĘ	
NR TELEFONU	
ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

OJCIEC:	
NAZWISKO	
IMIĘ	
NR TELEFONU	
ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	

INFORMACJE DODTKOWE NA TEMAT UCZNIA:

Czy dziecko przebywa w rodzinie zastępczej/w domu dziecka?	
Nazwisko i imię prawnego opiekuna:	
Adres zamieszkania prawnego opiekuna:	
Telefon kontaktowy prawnego opiekuna:	
Czy matka dziecka żyje?	
Czy matka dziecka jest opiekunem prawnym/ma ograniczone prawa rodzicielskie/jest pozbawiona praw rodzicielskich (właściwie wpisać)	
Czy ojciec dziecka żyje?	
Czy ojciec dziecka jest opiekunem prawnym/ma ograniczone prawa rodzicielskie/jest pozbawiona praw rodzicielskich (właściwie wpisać)	
Kto sprawuje bezpośrednią opiekę nad uczniem?(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)	

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Szkolno - Wychowawczy os. Słoneczne 48, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, e - mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych email: jtofel@fts.com.pl

Dane osobowe zawarte w ankiecie będą przetwarzane w celach pedagogicznych oraz zapewnienia bezpieczeństwa ucznia w sytuacjach nagłych, na podstawie art.9 ust. 2 lit.c) RODO w związku z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r.-Prawo oświatowe

Niniejszym oświadczam, że wyrażam/my zgodę na:

- przetwarzanie moich/naszych danych osobowych w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do córki/syna/podopiecznego/podopiecznej.
- podejmowanie decyzji związanych z leczeniem w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)