

KWESTIONARIUSZ UCZNIA

Technikum Kinematograficzno-Komputerowym
im. Krzysztofa Kieślowskiego w Warszawie, ul. Polna 7, 00-625 Warszawa

DANE OSOBOWE UCZNIA		(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	
nazwisko	imię	drugie imię	
data urodzenia	PESEL	obywatelstwo	
miejsowość urodzenia	telefon kontaktowy*		
ADRES ZAMIESZKANIA (jeżeli inny niż zameldowania)			
miejsowość , kod pocztowy	ulica, nr domu, nr mieszkania , ,		województwo, powiat, dzielnica
DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO		DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
imię i nazwisko		imię i nazwisko	
adres zamieszkania		adres zamieszkania	
telefon kontaktowy		telefon kontaktowy	
e-mail		e-mail	
Inne informacje o uczniu/uczennicy.* (np. lekarska opieka specjalistyczna, niepełnosprawność itp.) (Podanie powyższych informacji <u>nie jest równoważne</u> z dostarczeniem opinii lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)			

* Podanie informacji nie jest obowiązkowe, w przypadku podania numeru telefonu ucznia, jego wpisanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w celu kontaktu szkoły z uczniem. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku mojego dziecka przez Technikum Kinematograficzno-Komputerowe im. Krzysztofa Kieślowskiego z siedzibą przy ul. Polnej 7 w Warszawie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku ucznia zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Zgoda dotyczy zdjęć i nagrań wykonanych podczas zajęć, uroczystości, konkursów, projektów, wycieczek oraz innych wydarzeń organizowanych przez Szkołę lub z udziałem Szkoły.

Wizerunek ucznia może być wykorzystywany w celu dokumentowania działalności Szkoły, informowania o wydarzeniach szkolnych, promowania osiągnięć uczniów oraz prezentowania działalności edukacyjnej Szkoły.

Zgoda obejmuje publikację wizerunku ucznia:

- w gablotach, kronikach i materiałach wewnętrznych Szkoły;
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych Szkoły, w tym folderach, plakatach i prezentacjach;
- na stronie internetowej Szkoły: <https://technikumpolna.pl/>;
- na profilu Szkoły w serwisie Facebook: <https://www.facebook.com/technikumpolna/>;
- na profilu Szkoły w serwisie Instagram: <https://www.instagram.com/technikumpolna/>.

Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku i przetwarzania danych, którego dokonano przed jej wycofaniem.

Wycofanie zgody można zgłosić pisemnie w sekretariacie Szkoły.

W przypadku publikacji wizerunku w Internecie, w szczególności w mediach społecznościowych, Szkoła może nie mieć pełnej kontroli nad dalszym udostępnianiem, kopiowaniem lub rozpowszechnianiem materiałów przez osoby trzecie.

Osoba wyrażająca zgodę oświadcza, że zapoznała się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dotyczącą wykorzystania wizerunku uczniów.

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę i biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka

klasa w przypadku, gdy ze względów organizacyjnych pierwsze lub ostatnie planowe lekcje uczniów zostaną odwołane.

nazwisko rodzica/opiekuna

podpis rodzica

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka klasa

w zajęciach dydaktycznych odbywających się poza siedzibą szkoły na terenie Warszawy.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- podczas poruszania się po mieście grupa uczniów pozostaje pod opieką nauczyciela i będzie korzystać ze środków transportu publicznego.
- zbiórka może być wyznaczona poza siedzibą szkoły, o czym każdorazowo informuje nauczyciel opiekun pocztą elektroniczną użytkowników dziennika Librus Synergia.
- jeżeli zajęcia dydaktyczne zakończą się po zajęciach lekcyjnych, powrót do siedziby szkoły pod opieką nauczyciela nie będzie konieczny.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Data i podpis rodzica

Szanowni Rodzice

Zgodnie z obowiązującymi przepisami szkoła organizuje zajęcia z dodatkowych przedmiotów, takich jak religia lub etyka.

DEKLARACJA RODZICÓW WS. UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH Z RELIGII LUB ETYKI

Deklaruję, że moje dziecko _____
klasa _____

☐ będzie brało udział w zajęciach **religii**

☐ będzie brało udział w zajęciach **etyki**

☐ nie będzie brał udziału

Imię i nazwisko

Data i podpis rodzica

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. — RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych uczniów oraz ich rodziców/opiekunów prawnych jest Technikum Kinematograficzno-Komputerowe im. Krzysztofa Kieślowskiego z siedzibą przy ul. Polnej 7 w Warszawie, 00-625 Warszawa, tel.: (22) 825 02 52, adres e-mail: sekretariat@technikumpolna.pl.
2. Dane osobowe uczniów oraz ich rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane w celu:
 - a) realizacji zadań oświatowych, dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zapewnienia uczniom bezpieczeństwa oraz prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania i innej dokumentacji wymaganej przepisami prawa — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO, a w przypadku danych szczególnej kategorii, jeżeli ich przetwarzanie jest niezbędne do realizacji zadań Szkoły — również na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w szczególności w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi do tych ustaw;
 - b) prowadzenia monitoringu wizyjnego Szkoły w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników oraz ochrony mienia — na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 108a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe;

- Zapoznałam/zapoznałem się
 Data Podpis rodzica Podpis ucznia