

# Kwestionariusz Osobowy Ucznia

## DANE UCZNIĄ

nazwisko .....

imię (imiona) .....

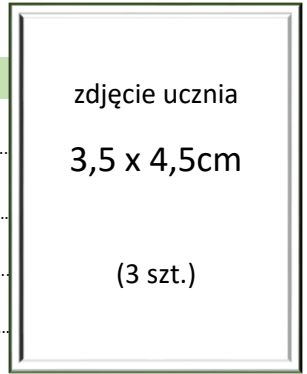
data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

telefon ..... e-mail .....

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

wybrana szkoła .....



## UKOŃCZONA SZKOŁA

.....  
(nazwa szkoły i miejscowość)

## ADRES ZAMIESZKANIA

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

województwo ..... powiat ..... gmina .....

## DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

**Matka** nazwisko ..... imię .....

telefon ..... e-mail .....

adres zamieszkania (jeżeli inny niż ucznia) .....

**Ojciec** nazwisko ..... imię .....

telefon ..... e-mail .....

adres zamieszkania (jeżeli inny niż ucznia) .....

## NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ UCZNIĄ (na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)

słabowidzący     niewidomy

niepełnosprawność sprzężona (jaka?) .....

inne problemy zdrowotne ucznia .....

## ZGODY

**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na korzystanie przez ucznia z pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz udział w zajęciach rewalidacyjnych opartych na przeprowadzonej diagnozie, organizowanych na terenie Zespołu Szkół i Placówek pn. „Centrum dla Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie (zajęcia rehabilitacji wzroku, orientacji przestrzennej, nauki technik brajlowskich, rehabilitacji ruchowej, ćwiczenia na mini ścianie wspinaczkowej, terapii psychologicznej, pedagogicznej, poradnictwa zawodowego).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego kandydata)

**\*niepotrzebne skreślić**

### Informacja administratora o przetwarzaniu danych osobowych

Szanowni Państwo, informujemy, że administratorem Waszych danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek pn. „Centrum dla Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie, ul. Tyniecka 6, 30-319 Kraków, e-mail: [centrum@blind.krakow.pl](mailto:centrum@blind.krakow.pl), i są one podawane w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych (dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach); wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. dane będą przetwarzane na podstawie zgody albo na podstawie przepisów prawa. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: [inspektor1@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor1@mjo.krakow.pl)