

ANKIETA OSOBOWA
uzupełniająca oświadczenie rodzica (prawnych opiekunów)

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Języki obce:

Uwaga: nie ma możliwości podjęcia nauki języka obcego od podstaw.

(proszę postawić znak **X** przy dwóch wybranych językach)

| L.p. | Język obcy | Kontynuacja |
|------|-----------------|-------------|
| 1. | Język angielski | |
| 2. | Język niemiecki | |

.....
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

D E K L A R A C J A
dotycząca udziału ucznia w lekcjach religii/etyki

Oświadczam, że mój syn/córka

uczeń klasy – 2025/2026 Zespołu Szkół im. Hipolita Cegielskiego w Rogoźnie
(proszę postawić znak „X” przy wybranym wariantcie)

- będzie uczęszczać w szkole na lekcje religii
 będzie uczęszczać w szkole na zajęcia z etyki
 nie będzie uczęszczać w szkole ani na lekcje religii, ani etyki*.

*Dotyczy ucznia, które **NIE WEŹMIE UDZIAŁU** w lekcjach religii lub etyki organizowanych w szkole. Jeśli dziecko nie będzie uczestniczyć w lekcjach religii lub etyki podczas zajęć klasy z tego przedmiotu, ma ono obowiązek przebywać w bibliotece szkolnej pod opieką nauczyciela bibliotekarza.

W przypadku, gdy zajęcia z religii lub etyki będą prowadzone na lekcji pierwszej lub ostatniej, proszę, by moje dziecko:

- przebywało w bibliotece pod opieką nauczyciela bibliotekarza
- przychodziło później do szkoły lub wychodziło wcześniej, ale w tym czasie biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

ANKIETA OSOBOWA
uzupełniająca oświadczenie rodzica (prawnych opiekunów)

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo

KLASA/GRUPA MUDUROWA:

(proszę postawić znak **X**)

| | |
|------------|--|
| TAK | |
| NIE | |

.....
data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE - DANE OSOBOWE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół im. Hipolita Cegielskiego w Rogoźnie **danych osobowych** ucznia oraz dodatkowych danych, takich jak:

- Oznaczenie klasy Tak / Nie*
- Fotografie ucznia wykonane w ramach życia szkolnego (wizerunek) Tak / Nie*
- Nagrody, dyplomy, trofea itp., pamiątki opatrzone danymi ucznia Tak / Nie*

Informacje o osiągnięciach, wynikach olimpiad i konkursów w celach wykorzystania:

- w ramach wystaw dotyczących szkoły Tak / Nie*
- w ramach wydawnictw i publikacji poświęconych szkole Tak / Nie*
- w ramach cyfrowych mediów społecznościowych szkoły Tak / Nie*

w celu promocji osiągnięć ucznia oraz promocji działalności Zespołu Szkół im. Hipolita Cegielskiego w Rogoźnie. Udzielenie zgody na przetwarzanie w/w danych osobowych jest dobrowolne, brak zgody wyłącza możliwość przetwarzania przez Administratora danych osobowych w zakresie i polach eksploatacji wymienionych w zgodzie.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(podpis kandydata)

*właściwe podkreślić