

## Kwestionariusz kandydata

1. Nazwisko .....
2. Pierwsze imię ..... drugie imię (z aktu urodzenia) .....
3. Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....
4. Adres zamieszkania kandydata:  
ulica..... nr domu..... nr lokalu .....
- miejsowość ..... kod ..... poczta .....
- powiat ..... gmina .....
5. Nr telefonu kandydata ..... e-mail.....
6. Rok ukończenia gimnazjum i jego nazwa .....
- .....
7. Kandydat posiada\*:  
 opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej       orzeczenie o niepełnosprawności (z uwagi na stan zdrowia)  
 orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej       nie posiada żadnej opinii
8. Krótka charakterystyka kandydata (zainteresowania, osiągnięcia sportowe, udział w konkursach i w pracach na rzecz szkoły gimnazjalnej, itp. ) .....
- .....
- .....

.....  
data i podpis kandydata

### Dane matki/prawnej opiekunki \*

Imię .....

Nazwisko .....

tel. ....

Adres zamieszkania .....

.....

e-mail .....

### Dane ojca/prawnego opiekuna \*

Imię .....

Nazwisko .....

tel. ....

Adres zamieszkania .....

.....

e-mail .....

Zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, 2281 z późn.zm.) informuję iż: Administratorem danych osobowych dziecka oraz Pani/Pana jest Zespół Szkół Politechnicznych im. Powstańców Wlkp. w Śremie ul. Ks. J. Popiełuszki 30, 63-100 Śrem .Dane osobowe dziecka oraz Pani/Pana przetwarzane będą w celu spełnienia obowiązku prawnego- przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych dziecka oraz swoich a także ich modyfikowania. Podanie danych jest obowiązkowe, podstawą prawną jest ustawa z dnia 7 września 1991 r o systemie oświaty (Dz.U. z 2015r. poz. 2156 z późn.zm).

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych w celu dydaktyczno-wychowawczym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

W uzasadnionych przypadkach wyrażam również zgodę na udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej mojemu synowi/córcie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2015 r. poz.2135, 2281)

.....  
data, podpis matki/opiekunki prawnej\*

.....  
data, podpis ojca/opiekuna prawnego\*

\* właściwe podkreślić