

KWESTIONARIUSZ SŁUCHACZA
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH
(wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imiona

2. Data urodzenia miejsce urodzenia woj.

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 tel. e-mail

4. Imiona i nazwiska rodziców npełnoletniego słuchacza

.....

Adres zamieszkania: ul. kod pocztowy -

miejsowość..... dzielnica woj.

tel. do rodziców lub opiekuna prawnego: e-mail

5. Imiona i nazwiska rodziców pełnoletniego słuchacza

.....

Adres zamieszkania słuchacza : ul. kod pocztowy -

miejsowość..... dzielnica woj.

Wiarygodność danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

OŚWIADCZENIE SŁUCHACZA

Zobowiązuję się:

- a) zapoznać ze Statutem, w szczególności z zasadami klasyfikowania i promowania w szkołach dla dorosłych /tekst Statutu znajduje się w bibliotece szkolnej i na stronie internetowej szkoły www.ckul.edu.pl /,
- b) regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia,
- c) usprawiedliwiać nieobecności na zajęciach w terminie 7 dni,
- d) szanować mienie szkoły i kulturalnie zachowywać się na terenie szkoły, (w przypadku spowodowania zniszczeń zobowiązuję się do ich naprawy lub pokrycia kosztów zniszczeń),
- e) pozostawiać w szatni wierzchnie okrycie /pobierając numerek/; za rzeczy pozostawione w innych miejscach Dyrekcja Szkoły nie odpowiada,
- f) przestrzegania zakazu: palenia papierosów (dotyczy również papierosów elektronicznych), picia alkoholu, zażywania narkotyków lub innych środków odurzających ,
- g) przestrzegania zakazu wprowadzania na teren szkoły osób postronnych,
- h) w przypadku rezygnacji ze szkoły zobowiązuję się do zwrotu legitymacji szkolnej oraz książek wypożyczonych z biblioteki szkolnej.

Ze wszystkimi problemami dotyczącymi nauki w Centrum proszę zwracać się do opiekuna semestru, wicedyrektora lub dyrektora Centrum.

Warszawa, dnia

.....
/ podpis słuchacza /

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

Ja(imię i nazwisko) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*
na udzielanie informacji o frekwencji i moich postępkach w nauce mojemu opiekunowi
.....(imię i nazwisko opiekuna/rodzica).

.....
/ podpis słuchacza /

Stwierdzam zgodność danych personalnych z dowodem osobistym **seria**
nr **wydanym przez** lub
innym dokumentem

.....
data przyjęcia dokumentów

.....
podpis osoby przyjmującej

*niepotrzebne skreślić

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(tel.)

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 1 z siedzibą w Warszawie (00-666), ul. S. Noakowskiego 6, zwane dalej Szkołą,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych Szkoły, zakres danych określony jest w art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59); rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz aktach prawnych związanych z tą ustawą (Dz.U. z 2017 r. poz. 1646),
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 4) podanie Szkole danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek bez ich podania Szkoła nie ma możliwości świadczenia usług; dane osobowe są udostępniane Ministerstwu Edukacji Narodowej (System Informacji Oświatowej), Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom zgodnie z wyżej wymienioną ustawą lub innymi aktami prawnymi.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią oświadczenia.

.....
(podpis słuchacza)

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) oraz art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 1 z siedzibą w Warszawie (00-666), ul. S. Noakowskiego 6, zwane dalej Szkołą, zarejestrowanego podczas pobytu w Szkole lub podczas uroczystości i wycieczek organizowanych przez Szkołę, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wykorzystanie wizerunku ma na celu promowanie działalności Szkoły oraz osiągnięć i umiejętności słuchacza. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach mojej nauki w Szkole. Wyrażenie zgody jest dobrowolne I jednoznaczne z tym, iż zdjęcia mogą zostać umieszczone w gablotach, kronikach, w materiałach promocyjnych oraz na stronie internetowej Szkoły.

.....
(podpis słuchacza)

Oświadczenie dotyczące danych osobowych – słuchacz niepełnoletni

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) informujemy, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka jest Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 1 z siedzibą w Warszawie (00-666), ul. S. Noakowskiego 6, zwane dalej Szkołą,

2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych Szkoły, zakres danych określony jest w art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59); rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz aktach prawnych związanych z tą ustawą (Dz.U. z 2017 r. poz. 1646),

3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz ich poprawiania,

4) podanie Szkole danych osobowych wynika z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59); dane osobowe są udostępniane Ministerstwu Edukacji Narodowej (System Informacji Oświatowej), Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom zgodnie z wyżej wymienioną ustawą lub innymi aktami prawnymi.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią oświadczenia.

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

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż termin złożenia deklaracji o przystąpieniu do matury upływa 30 września roku szkolnego, w którym zamierzam przystąpić do egzaminu maturalnego.

Regulamin egzaminu maturalnego znajduje się w gablocie przy wejściu głównym w budynku szkoły.

Szczegółowe zasady organizacji matury określa Rozdział 3b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu przeprowadzania sprawdzianu, egzaminu gimnazjalnego i matury (Dz. U. z 2015 r., poz. 959).

Oświadczam, że deklaracji maturalnej nie składałem/am w innej szkole.

.....
(podpis słuchacza)