

**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 nieppełnoletniego 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](http://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.)

### **Zgoda na przetwarzanie wizerunku słuchacza**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1) oraz art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na przetwarzanie i 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 wycieczek, uroczystości organizowanych przez Szkołę, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wykorzystanie wizerunku ma na celu promowanie działalności Szkoły oraz osiągnięć i umiejętności jej słuchaczy oraz nauczycieli. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w czasie pobytu słuchacza w Szkole. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i jednoznaczne z tym, iż zdjęcia mogą zostać umieszczone w gablotach, kronikach, w materiałach promocyjnych oraz na stronach internetowych Szkoły. Wiem, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę oraz przyjmuję do wiadomości, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(Podpis słuchacza)