# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA
## do Liceum Ogólnokształcącego / Technikum ……
**ul. Kaleńska 3, 04-367 Warszawa**

### DANE UCZNIA

| | |
|---|---|
| Imię (imiona):<br><br>..... | Nazwisko:<br><br>..... |
| PESEL<br>☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | |
| Data i miejsce urodzenia:<br><br>..... (dzień – miesiąc - rok) ..... (miejscowość) | |
| Adres zamieszkania:<br><br>..... – ..... (kod) ..... (miejscowość)<br><br>..... (ulica – numer domu – numer lokalu) | |
| Numer telefonu: | |
| E-mail: | |

### DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:<br><br>..... | Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:<br><br>..... |
| Numer telefonu: | Numer telefonu: |

Wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w całym cyklu kształcenia dla potrzeb szkolnych.
2. Zamieszczanie fotografii i informacji o udziale córki/syna w życiu szkoły na stronie internetowej i w publikacjach na temat szkoły.

..... (podpis kandydata) ..... (podpis rodzica)