

IX Liceum Ogólnokształcące
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Bohaterów Monte Cassino w Szczecinie
KARTOTEKA OSOBOWA UCZNIĄ

Nazwisko Ucznia:

Imię: Drugie Imię:

Data urodzenia: PESEL:

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

Miejsce urodzenia: Gmina:

Adres zamieszkania ul.:

Kod Pocztowy: Miejscowość: Gmina:

E-mail: Nr telefonu komórkowego:

Nazwisko i imię Matki:

E-mail: Nr telefonu komórkowego:

Nazwisko i imię Ojca:

E-mail: Nr telefonu komórkowego:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na placówce tj. prowadzenia ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacji procesu nauczania, prowadzenia dziennika lekcyjnego i innych zadań zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. C RODO (Dz.U. z 2017 r., poz., 59).

Administratorem Państwa danych jest IX Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohaterów Monte Cassino w Szczecinie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233§ 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. Zm.) potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w kartotece osobowej ucznia.

Data wypełnienia: Podpis Rodzica:

Podpis Ucznia: