Rok szkolny 2022/2023 Klasa: . . . . . .

# I X L i c e u m O g ó l n o k s z t a ł c ą c e

# z Oddziałami Dwujęzycznymi

# i m . B o h a t e r ó w M o n t e C a s s i n o w S z c z e c i n i e

# KARTOTEKA OSOBOWA UCZNIA

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: . . . . . . . . . . . . . . . . .