



**Zespół Szkół Jezuitów im. św. Stanisława Kostki w Gdyni**  
**Kwestionariusz kandydata do klasy pierwszej liceum ogólnokształcącego**  
**w roku szkolnym 2024/2025.**

***Być dla innych... Kochać i służyć we wszystkim...***

<b>Dane kandydata</b>			<b>DO KL.</b>
Imię: Nazwisko:	Drugie imię:	Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania (ulica, numer domu):		Miejscowość:	Kod pocztowy:
Adres zameldowania (ulica, numer domu):		Miejscowość:	Kod pocztowy:
e-mail i telefon ucznia:		PESEL:	
<b>Dane rodziców/opiekunów</b>			
Matka (opiekun prawny): imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail.			
Ojciec (opiekun prawny): imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail.			
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów			
Zaangażowanie <b>rodziców</b> w działalność organizacji, np. o charakterze charytatywnym			
<b>Rodzeństwo</b> (imiona i wiek)			
<b>Dotychczasowa edukacja</b>			
Ukończona szkoła podstawowa (nazwa, numer, adres, telefon)			

**Przynależność do Parafii** (nazwa Parafii i adres)

**Dotychczasowa działalność pozaszkolna ucznia**

Zaangażowanie ucznia w działalność organizacji pozaszkolnych, klubów sportowych, itp. (proszę wymienić nazwy, pełnione funkcje i osiągnięcia)

Przynależność ucznia do ruchów, stowarzyszeń i grup związanych z Kościołem, pełnione funkcje

Działania ucznia podejmowane w kierunku pomagania innym (wolontariat, pomoc osobom samotnym, chorym, itp.)

**Którą klasą jesteś zainteresowany?**

- politechniczna
- humanistyczno – medialna
- architektoniczno – graficzna

**Który drugi język obcy wybierasz? (zaznacz krzyżykiem na kartce obok wymienionego języka)**

- Język hiszpański
- Język niemiecki

**Ważne informacje o uczniu (np. choroby, alergie)**

**Czy uczeń posiada opinię z Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej? Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii.**

- TAK
- NIE

**Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego? Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii.**

TAK

NIE

**Skąd dowiedzieliście się Państwo/Pani/Pan o naszej szkole ?**

**Dlaczego wybieracie Państwo dla dziecka tę szkołę?**

**Zobowiązujemy się/zobowiązuję się do poszanowania katolickiego charakteru szkoły.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu kandydata dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ww. ustawy administratorem danych zawartych w kwestionariuszu kandydata jest Dyrektor Zespołu Szkół Jezuitów im. Stanisława Kostki w Gdyni.

Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdynia, dnia.....

Podpis rodziców lub  
opiekunów:.....

**WAŻNY JEST JEDYNIJE FORMULARZ UZUPEŁNIONY KOMPLETNIE!**