**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA - SMS**

*Załącznik nr 17 do Regulaminu*

*Internatu SMS w Głogowie*

*(wypełniać drukowanymi literami)*

|  |
| --- |
| **1. DANE OSOBOWE UCZNIA** |
| Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drugie imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia *(dd.mm.rrrr)*: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. DANE TELEADRESOWE UCZNIA** |
| **2.1. Nr telefonu komórkowego do ucznia:** |
| Nr telefonu do ucznia: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2. Adres zamieszkania ucznia:** |
| Województwo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy: |  |  | - |  |  |  |  |
| Miejscowość: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr domu/nr mieszkania: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. INNE DANE DOTYCZĄCE UCZNIA** |
| W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole, w tym w internacie odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic przekazuje uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka: |
|  |
| **4. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZNIA:** |
| **4.1. Dane matki/opiekuna prawnego:** |
| Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2. Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego** *(wypełnić tylko w przypadku jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania ucznia***:** |
| Województwo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy: |  |  | - |  |  |  |  |
| Miejscowość: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr domu/nr mieszkania: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3. Informacja o prawach rodzicielskich matki** |
| Czy występuje pozbawienie praw rodzicielskich *(niepotrzebne skreślić):* | TAK/NIE |
| Czy występuje ograniczenie praw rodzicielskich *(niepotrzebne skreślić):* | TAK/NIE |
| Jeżeli występuje ograniczenie praw rodzicielskich proszę poniżej wpisać zakres ograniczenia: |
|  |
|  |
| **4.4. Dane ojca/opiekuna prawnego:** |
| Imię: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2. Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** *(wypełnić tylko w przypadku jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania ucznia***:** |
| Województwo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy: |  |  | - |  |  |  |  |
| Miejscowość: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr domu/nr mieszkania: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3. Informacja o prawach rodzicielskich ojca** |
| Czy występuje pozbawienie praw rodzicielskich *(niepotrzebne skreślić):* | TAK/NIE |
| Czy występuje ograniczenie praw rodzicielskich *(niepotrzebne skreślić):* | TAK/NIE |
| Jeżeli występuje ograniczenie praw rodzicielskich proszę poniżej wpisać zakres ograniczenia: |
|  |
| **5. POTWIERDZENIE DANYCH:** |
| Miejscowość, data: |  |
| Podpis rodzica/opiekuna prawnego:  |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest odpowiednio:
* dla uczniów kształcących się w szkole podstawowej – Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego CHROBRY GŁOGÓW
w Głogowie, 67-200 Głogów, ul. Obozowa 3, tel. 76 835 66 55, e-mail: kontakt@sms.glogow.pl
* dla uczniów dla uczniów kształcących się w liceum ogólnokształcącym - Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego CERTUS
w Głogowie, 67-200 Głogów, ul. Obozowa 3, tel. 768356655, e-mail: kontakt@sms.glogow.pl
1. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Szkoła Mistrzostwa Sportowego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,
67-200 Głogów, ul. Obozowa 3, tel. 768356655, e-mail: kontakt@sms.glogow.pl

**INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: Jędrzej Bajer tel. 533807040, e-mail iod@odoplus.pl

**CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 – RODO) w celu realizacji zadań statutowych i ustawowych wynikających w szczególności z prawa oświatowego.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

**OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu zakwaterowania w Internacie SMS oraz zgodnie z aktualnymi przepisami archiwalnymi.

**PRAWA PODMIOTÓW DANYCH**

* W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka posiada Pani/Pan prawo dostępu do tych danych, prawo do ich sprostowania oraz w uzasadnionych prawem przypadkach żądania od Administratora ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
* Nie przysługuje Pani/Pan prawo do usunięcia danych w związku z art. 17 ust.3 lit. b i e RODO, przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
* W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania przez Administratora Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**INFORMACJA O PROFILOWANIU**

Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.