

KARTA INFORMACYJNA

ucznia/uczennicy klasy – rok szkolny 2025/2026

DANE OSOBOWE UCZNI		
Nazwisko dziecka		
Imię / imiona dziecka		
Miejsce urodzenia dziecka		
DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
Dane	Matki / opiekunki prawnej	Ojca / opiekuna prawnego
Nazwisko / nazwiska		
Imię / imiona		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e – mail		
OŚWIADCZENIE Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulę informacyjną (RODO) Zespołu Szkół nr 3 w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Kazimierza Wielkiego 1) dla rodziców / opiekunów prawnych, dostępną na stronie www.zs3.wolomin.org/rodo (podpis rodziców, opiekunów prawnych)		
DEKLARACJA ZAPOZNANIA Z PRZEPISAMI BHP Zapoznałem/łam się z przepisami BHP obowiązującymi na terenie placówki, w tym z zakazem opuszczania szkoły przez uczniów w czasie przerw i zajęć lekcyjnych, które zawiera statut III Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Wołominie (podpis rodziców / opiekunów prawnych)		
BADANIE LOSÓW ABSOLWENTÓW Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na objęcie mojego dziecka badaniem w zakresie losów absolwentów Zespołu Szkół nr 3 w Wołominie. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Zespołu Szkół nr 3 w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Kazimierza Wielkiego 1) (podpis rodziców, opiekunów prawnych)		
* niewłaściwe skreślić		

ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach programu wychowawczo – profilaktycznego szkoły. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Zespołu Szkół nr 3 w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Kazimierza Wielkiego 1)

.....
(podpis rodziców, opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**

EDUKACJA ZDROWOTNA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z 6 marca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz podstawy programowej kształcenia ogólnego dla szkoły podstawowej, w tym dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, kształcenia ogólnego dla branżowej szkoły I stopnia, kształcenia ogólnego dla szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy oraz kształcenia ogólnego dla szkoły policealnej (Dz. U. z 2025 r. poz. 378) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji z 6 marca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie podstawy programowej kształcenia ogólnego dla liceum ogólnokształcącego, technikum oraz branżowej szkoły II stopnia (Dz. U. z 2025 r. poz. 382) **rezygnuję / nie rezygnuję*** z udziału mojego dziecka w zajęciach Edukacji Zdrowotnej.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*** niewłaściwe skreślić**

RELIGIA / ETYKA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach proszę o umożliwienie uczestnictwa mojemu dziecku w zajęciach:

- ☐ religii *
- ☐ etyki *
- ☐ moje dziecko nie będzie uczęszczało na religię i etykę *

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

*** właściwe zaznaczyć**

**** można wyrazić życzenie uczestniczenia w lekcjach z obu przedmiotów jednocześnie.**

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych szczególnych kategorii (danych o wyznaniu) mojego dziecka, o których mowa w art. 9 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), które przekazuję dobrowolnie, w celu umożliwienia dziecku korzystania z pełnej oferty szkoły. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak nie wyrażenie jej może uniemożliwić prawidłową realizację ww. celu.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, w dowolnej formie, a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

** niewłaściwe skreślić*

ZGODA NA DZIAŁANIA PROMOCYJNE

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (tj. imię i nazwisko, klasa, do której uczęszcza moje dziecko) przez Zespołu Szkół nr 3 w Wołominie (05 – 200 Wołomin, ul. Kazimierza Wielkiego 1) w związku z wydarzeniami, przedsięwzięciami, w których brało lub będzie brało udział (np. konkursy, zawody sportowe), informacji o jego sukcesach, w tym także wizerunku mojego dziecka, czyli fotografii i nagrań, na których będzie możliwa identyfikacja mojego dziecka. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z promocją szkoły, także poprzez ich rozpowszechnienie w następującej formie:

- umieszczenie informacji w gazetce szkolnej,
- zamieszczenie informacji na tablicach informacyjnych umieszczonych wewnątrz budynku Szkoły,
- zamieszczenie informacji na oficjalnych, szkolnych stronach internetowych,
- zamieszczenie informacji na oficjalnym portalu społecznościowym Facebook,
- przekazywanie informacji na stronę internetową Miasta i Gminy Wołomin, Powiatu Wołomińskiego,
- przekazywanie informacji do mediów lokalnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Zespołu Szkół nr 3 w Wołominie. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących Państwa dziecka tj. sukcesach, wydarzeniach, w których dziecko brało udział.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

** niewłaściwe skreślić*