

FORMULARZ OSOBOWY 2025/2026

Dane uczennicy/ucznia klasa 1 (A, B, C, D, E)

imię/imiona i nazwisko uczennicy/ucznia													
data urodzenia uczennicy/ucznia													
miejsce urodzenia uczennicy/ucznia													
PESEL uczennicy/ucznia	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
<i>*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>													
obywatelstwo													
adres zamieszkania uczennicy/ucznia													
adres zameldowania uczennicy/ucznia													
adres do korespondencji uczennicy/ucznia													
nr telefonu uczennicy/ucznia													
adres e-mail uczennicy/ucznia													

Dane rodziców/opiekunów prawnych uczennicy/ucznia:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
telefon kontaktowy		
adres zamieszkania		
adres e-mail		

Dodatkowe informacje o dziecku uznane przez rodziców/opiekunów prawnych za istotne (np. stan zdrowia dziecka, szczególne potrzeby,),

--

**Informuję, że ma Pani/Pan prawo w każdym momencie wycofać wyrażoną zgodę.
W celu wycofania zgody, proszę skontaktować się sekretarzem Szkoły.**

PROSZĘ W KRATKACH WPISAĆ TAK lub NIE

1.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w szczególności danych dotyczących zdrowia dziecka przez I Liceum Ogólnokształcące im. C. K. Norwida w Wyszkanie w celach związanych z realizacją procesu edukacji i wychowania mojego dziecka w szkole oraz związanych z bezpieczeństwem dziecka podczas przebywania w szkole.

2.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych kontaktowych przez I Liceum Ogólnokształcące im. C. K. Norwida w Wyszkanie w celu realizacji kontaktu ze mną przez pracowników szkoły związanego z informacjami dot. mojego dziecka będącego uczniem/uczennicą Szkoły.

3.

☐ Wyrażam zgodę na utrwalanie przez I Liceum Ogólnokształcące im. C. K. Norwida w Wyszkanie **wizerunku mojego dziecka** oraz na jego wykorzystywanie, w tym rozpowszechnianie **na czas trwania edukacji** dziecka w I Liceum Ogólnokształcącym im. C. K. Norwida w Wyszkanie, w szczególności na stronie internetowej Szkoły <http://www.1lowyszkow.pl/>, a także w mediach, gablotach, kronikach, portalach społecznościowych prowadzonych przez szkołę oraz materiałach informacyjnych tworzonych przez Szkołę - w celu informacyjnym o działaniach I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida w Wyszkanie.

4.

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez I Liceum Ogólnokształcące im. C. K. Norwida w Wyszkanie **wizerunku mojego dziecka**, w tym jego rozpowszechnianie **po zakończeniu** przez dziecko edukacji w I Liceum Ogólnokształcącym im. C. K. Norwida w Wyszkanie, w szczególności na stronie internetowej Szkoły <http://www.1lowyszkow.pl/>, a także w mediach, gablotach, kronikach, portalach społecznościowych prowadzonych przez Szkołę oraz materiałach informacyjnych tworzonych przez Szkołę - w celu informacyjnym o działaniach I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida w Wyszkanie oraz w celu promowania Absolwentów Szkoły (Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół „Norwida”), w tym organizowania przez Szkołę Zjazdów Absolwentów oraz innych uroczystości związanych z promowaniem Szkoły.

5.

☐ Wyrażam zgodę na utrwalanie przez I Liceum Ogólnokształcące C. K. Norwida w Wyszkanie **mojego wizerunku**, w szczególności podczas uroczystości szkolnych, a także na jego wykorzystywanie, w tym rozpowszechnianie, w szczególności na stronie internetowej Szkoły <http://www.1lowyszkow.pl/>, a także w mediach, gablotach, kronikach, portalach społecznościowych oraz materiałach informacyjnych tworzonych przez Szkołę - w celu informacyjnym o działaniach I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida w Wyszkanie.

6.

☐ Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko oraz jego osiągnięć w mediach, gablotach znajdujących się w placówce, wystawach organizowanych poza terenem szkoły, na stronie internetowej <http://www.1lowyszkow.pl/> oraz portalach społecznościowych prowadzonych przez szkołę, wytworzonych w trakcie całego procesu edukacyjnego mojego dziecka w I Liceum Ogólnokształcącym im. C. K. Norwida.

7.

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach i wycieczkach szkolnych pod opieką nauczyciela lub wychowawcy, organizowanych w ramach zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.

Ww. zgoda dotyczy, w szczególności, następujących wyjść: na spacerów odbywające się w okolicach szkoły, na zwiedzanie miasta, na wyjścia do kina, do biblioteki, na wystawy, konkursy, pokazy, zawody sportowe, na miejskie imprezy plenerowe itp.

NAUKA RELIGII I ETYKI (uwaga: można wybrać dwa przedmioty)

Proszę o zorganizowanie dla mojego dziecka w Szkole zajęć:

☐ religii

☐ etyki

Oświadczenia:

☐ Wyrażam zgodę na opiekę pielęgniarską nad moim dzieckiem w Szkole

☐ Wyrażam zgodę na poinformowanie wychowawcy, pedagoga szkolnego, psychologa szkolnego i nauczyciela wf o stanie zdrowia mojego dziecka

Czytelne podpisy rodziców/przedstawicieli ustawowych	
data	data
podpis	podpis