

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATKI / KANDYDATA

do klasy 1 IB DP (III liceum) · wraz z informacjami dodatkowymi

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| Rok szkolny | 20...../20..... |
|-------------|-----------------|

Pola oznaczone gwiazdką (\*) są wymagane przepisami prawa oświatowego. Pozostałe informacje podają Państwo dobrowolnie – pomagają nam lepiej poznać ucznia i zapewnić mu właściwe wsparcie.

### I DANE KANDYDATKI / KANDYDATA

|                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imiona*                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko*                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia*<br><small>dzień, miesiąc, rok</small>                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia*<br><small>mięscowość, województwo</small>                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu<br><small>tylko w przypadku braku numeru PESEL</small>                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obywatelstwo<br><small>jeśli podwójne – proszę podać oba</small>                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon komórkowy kandydatki / kandydata                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail kandydatki / kandydata                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania*<br><small>kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania, gmina/dzielnica, województwo</small> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zameldowania<br><small>jeśli inny niż adres zamieszkania</small>                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### II DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

#### Matka / opiekunka prawna

|                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko*                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania*<br><small>jeśli inny niż adres kandydata</small> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy*                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### Ojciec / opiekun prawny

|                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko*                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania*<br><small>jeśli inny niż adres kandydata</small> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy*                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Opiekun prawny (jeśli dotyczy)

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko             |  |
| Adres zamieszkania          |  |
| Telefon kontaktowy / e-mail |  |

### Informacje dotyczące obowiązku nauki

Szkoła przesyła informację o realizacji obowiązku nauki do gminy oraz do szkoły podstawowej, w której obwodzie mieszka uczeń.

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Adres urzędu miasta / gminy*<br><i>właściwego ze względu na miejsce zamieszkania ucznia</i> |  |
| Szkoła podstawowa rejonowa*<br><i>nazwa, adres, telefon</i>                                 |  |

## III INFORMACJE DODATKOWE O RODZINIE

Informacje w tej części są dobrowolne. Pozwalają nam lepiej poznać ucznia i jego rodzinę oraz zapewnić właściwą komunikację ze szkołą.

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| Zawód i miejsce pracy matki / opiekunki |  |
| Zawód i miejsce pracy ojca / opiekuna   |  |

Czy matka / opiekunka przebywa na stałe w Polsce? ☐ TAK ☐ NIE

Czy ojciec / opiekun przebywa na stałe w Polsce? ☐ TAK ☐ NIE

Czy istnieją ograniczenia władzy rodzicielskiej lub kontaktów z dzieckiem (np. postanowienie sądu)? ☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK – prosimy o dostarczenie kopii odpowiedniego dokumentu do sekretariatu.

1. Osoby upoważnione do uzyskiwania informacji o uczniu (oprócz rodziców; imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon)

2. Rodzeństwo kandydatki / kandydata (imię i nazwisko, rok urodzenia)

3. Na co zwracają Państwo – jako rodzina – uwagę w wychowaniu dziecka? Jakie wartości uważają Państwo za najważniejsze?

4. Co najbardziej cenią Państwo w swoim dziecku?

5. Krótka motywacja wyboru szkoły (wypełnia kandydatka / kandydat)

## IV WYBÓR PRZEDMIOTÓW IB DP I INTERNAT

Prosimy wybrać po jednym przedmiocie z każdej grupy i zaznaczyć poziom: **3 przedmioty SL i 3 przedmioty HL.**

| Grupa          | Przedmiot                           | SL                       | HL                       | Grupa             | Przedmiot                 | SL                       | HL                       |
|----------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Grupa 1</b> | język polski: literatura*           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Grupa 4</b>    | biologia                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | język angielski: język i literatura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   | chemia                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Grupa 2</b> | język angielski B**                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   | fizyka                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | język niemiecki B                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Grupa 5</b>    | matematyka stosowana AI   | <input type="checkbox"/> | —                        |
|                | język francuski B                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   | matematyka teoretyczna AA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                | język francuski ab initio           | <input type="checkbox"/> | —                        | <b>Grupa 6***</b> | .....                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Grupa 3</b> | biznes i zarządzanie                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |                           |                          |                          |
|                | geografia                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |                           |                          |                          |
|                | historia                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |                           |                          |                          |

\* Kandydaci z polskim obywatelstwem wybierają język polski na jednym z poziomów.

\*\* Nie można wybrać języka angielskiego równocześnie w grupie 1 i 2.

\*\*\* Prosimy wpisać dodatkowo wybrany przedmiot z grup 1–4.

— przedmiot niedostępny na tym poziomie.

|                                                    |                                                                                                     |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Miejsce w internacie</b><br>tylko dla dziewcząt | Proszę o przyznanie miejsca w internacie: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>Uwagi</b>                                       |                                                                                                     |

## V INFORMACJE DO POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Aby szkoła mogła udzielić uczniowi właściwej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, prosimy wskazać obszary, w których oczekują Państwo wsparcia. Podanie tych informacji jest dobrowolne (art. 155 ustawy – Prawo oświatowe). Dane o zdrowiu przetwarzamy wyłącznie za Państwa zgodą (część VI) i udostępniamy tylko osobom, które ich potrzebują do pracy z uczniem.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Trudności w uczeniu się:</b> <input type="checkbox"/> dysleksja <input type="checkbox"/> dysgrafia <input type="checkbox"/> dysortografia <input type="checkbox"/> dyskalkulia <input type="checkbox"/> inne: .....<br>Czy kandydatka / kandydat posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Czy kandydatka / kandydat posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Czy kandydatka / kandydat uczęszcza na zajęcia w poradni? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE jakiej? ..... |
| <b>2. Uzdolnienia i działania podjęte w celu ich rozwoju</b> (jakie? gdzie?)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>3. Niepełnosprawność</b> (proszę określić rodzaj)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>4. Choroby przewlekłe, kłopoty zdrowotne</b> (istotne dla bezpieczeństwa ucznia w szkole)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>5. Specjalistyczna opieka poradni lub lekarza specjalisty</b> (jakiej?)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

6. Doświadczenie sytuacji kryzysowych lub traumatycznych: ☐ TAK ☐ NIE

7. Trudności środowiskowe: ☐ rodzinne ☐ rówieśnicze ☐ socjalne ☐ inne: .....

8. Trudności adaptacyjne:

- ☐ związane ze zmianą środowiska
- ☐ związane z różnicami kulturowymi, w tym z wcześniejszym pobytem za granicą
- ☐ językowe (ograniczona znajomość języka polskiego)

9. Inne uwagi

## VI OŚWIADCZENIA I ZGODY

Oświadczam(y), że dane podane w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję(emy) się do niezwłocznego informowania szkoły o ich zmianie.

| Zgoda                                                                                                                                                                                                                               | TAK                          | NIE                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych o stanie zdrowia, niepełnosprawności i potrzebach rozwojowych ucznia, podanych w części V, w celu zapewnienia mu opieki i pomocy psychologiczno-pedagogicznej (art. 9 ust. 2 lit. a RODO). | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych podanych dobrowolnie w części III (informacje o rodzinie) w celu lepszego poznania ucznia i współpracy z rodziną (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).                                              | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

Zgody są dobrowolne i można je w każdej chwili wycofać, składając pisemne oświadczenie w sekretariacie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem. Brak zgody nie wpływa na przyjęcie kandydata do szkoły.

Potwierdzam(y), że zapoznałem/am/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (część VII).

.....  
data

.....  
podpis kandydatki / kandydata

.....  
podpis matki / opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca / opiekuna prawnego

## VII KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych kandydata, ucznia oraz jego rodziców / opiekunów prawnych jest Prywatne Liceum Ogólnokształcące Sióstr Nazaretanek z Oddziałami Międzynarodowymi w Warszawie, ul. Czerniakowska 137, 00-720 Warszawa, reprezentowane przez Dyrektora.
- Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych, w tym z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail [szkola@nazaretanki.edu.pl](mailto:szkola@nazaretanki.edu.pl) lub pisemnie na adres administratora z dopiskiem „IOD”.
- Dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji, a po przyjęciu do szkoły – w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania oraz kontroli spełniania obowiązku nauki.
- Podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej. Dane podane dobrowolnie (części III i V) przetwarzane są na podstawie zgody – art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
- Odbiorcami danych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa (np. organ prowadzący, kuratorium oświaty, gmina, System Informacji Oświatowej) oraz podmioty przetwarzające dane na zlecenie szkoły na podstawie umów powierzenia (np. operator dziennika elektronicznego Librus).
- Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani do organizacji międzynarodowych i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Dane kandydatów nieprzyjętych przechowuje się przez rok od zakończenia rekrutacji (art. 160 ustawy – Prawo oświatowe), chyba że toczy się postępowanie sądowe. Dane uczniów przechowuje się przez okres nauki, a następnie przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji dokumentacji szkolnej. Dane przetwarzane na podstawie zgody – do czasu jej wycofania.
- Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu (w zakresie art. 6 ust. 1 lit. e RODO), usunięcia danych przetwarzanych na podstawie zgody oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Podanie danych oznaczonych gwiazdką (\*) jest wymogiem ustawowym; ich niepodanie uniemożliwia przeprowadzenie rekrutacji i prowadzenie dokumentacji ucznia. Podanie pozostałych danych jest dobrowolne.