|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL |  |

|  |
| --- |
| ANKIETA PERSONALNA |
|  |
|  |  |  |
| Nazwisko wychowanka |  | Imię/imiona wychowanka |
| | | |-| | |-| | | | |,  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |  |
| | | | |-| | | |-| | | |  |  |  |
| Telefon komórkowy |  | Adres mailowy |
|  |  |  |
| Adres zameldowania |  | Kod pocztowy, miasto Gmina |
|  |  |  |
| Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)\* |  | Kod pocztowy, miasto[[2]](#footnote-2)\* |
|  |  |
| Nazwisko i imię matki/opiekuna[[3]](#footnote-3)\* |  | Telefon kontaktowy |
|  |  |
| Nazwisko i imię ojca/opiekuna[[4]](#footnote-4)\* |  | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
| Dane o szkole i placówce zajęć pozalekcyjnych[[5]](#footnote-5)\* |
|  |  |  |
| Numer i nazwa szkoły |  | Adres szkoły |
|  |  |  |  |  |
| Klasa |  | Profil klasy |  | Nazwisko i imię wychowawcy klasy |
|  |  |  |
| Nazwa i adres klubu/szkoły językowej, innej placówki |  | Nazwisko i imię trenera/opiekuna zajęć |
|  |  |  |
| Nazwa i adres klubu/szkoły językowej, innej placówki |  | Nazwisko i imię trenera/opiekuna zajęć |
|  |  |  |
| Sytuacja zdrowotna[[6]](#footnote-6)\* |
|  |
| Systematycznie przyjmowane leki |
|  |
| Alergie, uczulenia |
|  |
| Inne uwagi dotyczące opieki medycznej |
| **Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w karcie zgłoszenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych dla celów postępowania rekrutacyjnego w Bursie Salezjańskiej zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póz. zm.).** |
|  |  |  |
| Podpis rodzica/opiekuna  |  | Data |

1. \* Wypełniać opcjonalnie, gdy podane sytuacje występują. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)