|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)