



.....  
/ miejscowość, data /

*Liceum Ogólnokształcące im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie jest szkołą:*

- pierwszego wyboru                       drugiego wyboru                       trzeciego wyboru

## **P O D A N I E**

### **o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie**

**Imię i nazwisko kandydata .....**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy (zaznacz „x”).:

- I A, mundurowa
- I B, humanistyczna
- I C, lingwistyczna
- I D, turystyczno-medyczna

W szkole podstawowej uczyłem/łam się języka na poziomie II.1. ....

Jako drugi język obcy wybieram:

- język angielski
- język niemiecki
- język hiszpański

Deklaruję wybór następujących przedmiotów realizowanych w zakresie rozszerzonym:

(zaznacz „x” po jednym z każdej grupy)

1. Pierwszy przedmiot (zaznacz jeden do wyboru z dwóch):

- język polski
- matematyka

2. Drugi przedmiot (zaznacz jeden do wyboru z trzech):

- biologia
- geografia
- wiedza o społeczeństwie

3. Trzeci przedmiot (zaznacz jeden do wyboru z czterech):

- historia
- chemia
- język angielski
- informatyka

Przedmioty dodatkowe do realizacji: (zaznacz trzy zgodnie z wyborem klasy)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> przysposobienie militarne 1A     | <input type="checkbox"/> przedmiot ogólnokształcący w j. ang. 1C |
| <input type="checkbox"/> wiedza o służbach mundurowych 1A | <input type="checkbox"/> teorie rozwoju człowieka (w j. ang.) 1C |
| <input type="checkbox"/> podstawy resocjalizacji 1A       | <input type="checkbox"/> konwersatoria językowe 1C               |
| <input type="checkbox"/> podstawy coachingu 1B            | <input type="checkbox"/> nauka o zdrowiu 1D                      |
| <input type="checkbox"/> podstawy prawa 1B                | <input type="checkbox"/> turystyka i rekreacja 1D                |
| <input type="checkbox"/> psychologia interpersonalna 1B   | <input type="checkbox"/> podstawy medyczne 1D                    |

**Dane osobowe kandydata:**

Nazwisko, imiona .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nr pesel ..... tel. ucznia .....

Adres stałego zamieszkania:

mięscowość .....

ulica .....

numer domu ..... numer mieszkania .....

Kod ..... poczta .....

Adres do korespondencji opiekunów:

ojciec.....

matka.....

Nazwiska i imiona rodziców:

ojciec.....

tel. ....

matka .....

tel. ....

Ukończyłam/ukończyłem Szkołę Podstawową.....

.....

*/nazwa ukończonej Szkoły Podstawowej, miejscowość/*

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem (am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 oraz z 2016 r. poz. 35, 64 i 195) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W

szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

....., dnia .....

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust 1 pkt a w zw. z art. 8 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 (RODO) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka**, w stosunku do którego sprawuje opiekę prawną do celów rekrutacyjnych.

Przyjmuję do wiadomości, że: Zgodnie z art. 13 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 (RODO), informuje Pana/Panią, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest: **Liceum Ogólnokształcące im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie reprezentowane przez Dyrektora, ul. Szkolna 4, 86-010 Koronowo.**

2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a lub c 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 (RODO) **celem procesu rekrutacyjnego do placówki oświatowej.**

3. Podanie danych osobowych nie jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych osobowych uniemożliwia zakwalifikowanie dziecka do placówki oświatowej;

4. Dane osobowe nie będą przekazywane za granicę ani użyte do profilowania

5. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres związany z rekrutacją i pobytem dziecka w placówce oświatowej.

6. Mam prawo do:

- a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
- c. prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- d. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych;

7. Inspektorem Ochrony Danych w Liceum Ogólnokształcącym im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie jest: **Arnold Paszta, [arnold.partner@gmail.com](mailto:arnold.partner@gmail.com)**

....., dnia .....

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

#### **Załączniki:**

- *oryginał lub kopia świadectwa ukończenia Szkoły Podstawowej*
- *oryginał lub kopia zaświadczenia o wyniku egzaminu ósmoklasisty*
- *2 fotografie / 30x 40 mm/*
- *orzeczenie o niepełnosprawności / jeżeli kandydat takie posiada / z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub inne o przyznanej stopniu niepełnosprawności.*