

**DO 3 - LETNIEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. KOMISJI EDUKACJI
NARODOWEJ W DYNOWIE**

UWAGA !!! Wniosek wypełnić pismem drukowanym

DANE OBOWIĄZKOWE - NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI											
Nazwisko											
Imię / imiona											
Data urodzenia	DZIEŃ – MIESIĄC – ROK										
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania	(ulica, nr domu, nr mieszkania)										
	(miejsce zamieszkania ,gmina)										
	(kod pocztowy, poczta, gmina)										
			-								
	(województwo)										
Ukończona szkoła, adres:											
PESEL											
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)											
Nazwisko i imię											
Nazwisko rodowe											
Adres zamieszkania											
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)											
Nazwisko i imię											
Adres zamieszkania											

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem jest Liceum Ogólnokształcące im. Komisji Edukacji Narodowej w Dynowie
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego.

Data wydania dokumentów:

Czytelny podpis:

- VERTE –
Kierunki kształcenia

3-letnie Liceum Ogólnokształcące	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2019 / 2020	☐ klasa politechniczna ☐ klasa przyrodniczo-medyczna ☐ klasa wojskowa ☐ klasa humanistyczno-językowa
Wpisz odpowiednio (zaznacz)	1 - jeżeli nasza szkoła jest pierwszą spośród wybranych szkół 2 - jeżeli nasza szkoła jest drugą przez Ciebie wybraną 3 - jeżeli nasza szkoła jest trzecią w kolejności wybranych przez Ciebie szkół
Telefon kontaktowy do MATKI <i>(prawnego opiekuna)</i>	
Telefon kontaktowy do OJCA <i>(prawnego opiekuna)</i>	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka <i>(w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)</i>	☐ TAK ☐ NIE
Osiągnięcia w czasie nauki w gimnazjum <i>(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)</i>	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM	
2 zdjęcia <i>(podpisane na odwrocie)</i>	☐
Świadectwo ukończenia gimnazjum	☐
Zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego	☐
Karta zdrowia	☐
Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno- pedagogicznej <i>(jeśli posiada)</i>	☐

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące im. Komisji Edukacji Narodowej w Dynowie
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

.....
Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

.....
Podpis czytelny kandydata do szkoły

.....
Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)