

ZESPÓŁ SZKÓŁ W SŁAWNIE
im. Jana Henryka Dąbrowskiego

ul. Cieszkowskiego 4, 76-100 Sławno
www.liceumslawno.com

tel./ fax (59) 810 76 62
e-mail: licslawno@poczta.onet.pl



Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
w Sławnie

I. Dane dotyczące kandydata	Imię/ imiona i nazwisko kandydata												
	Data urodzenia kandydata			Miejsce urodzenia kandydata									
	Adres zamieszkania kandydata	kod pocztowy											
		miejscowość											
		ulica											
		nr domu/ nr mieszkania											
	Adres zameldowania kandydata na pobyt stały												
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Nazwa gimnazjum													
II. Imię, nazwisko adres zamieszkania matki/ prawnego opiekuna kandydata													
III. Imię, nazwisko adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna kandydata													
IV. Jeżeli rodzic/ opiekun wyraża zgodę: telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej	Matki												
	Ojca												

WNIOSEK

o przyjęcie do I Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół w Sławnie

Kolejność wyboru klasy¹:

- klasa biologiczno-chemiczna
- klasa dziennikarsko-prawna
- klasa turystyczno-lingwistyczna
- klasa politechniczna

Jestem/ nie jestem² zainteresowany/-a² realizacją przedmiotu „Edukacja pożarnicza”.

Ważne terminy:

- od 09 maja 2018 r. do 19 czerwca 2018 r.- składanie wniosków o przyjęcie do klasy pierwszej,
- od 22 czerwca 2018 r. do 26 czerwca 2018 r.– uzupełnienie wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej o świadectwo ukończenia gimnazjum i o zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego, poświadczonych przez dyrektora gimnazjum oraz innych wymaganych dokumentów,
- 6 lipca 2018 r.– ogłoszenie list kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły,
- do 10 lipca 2018 r. - potwierdzenie woli nauki w szkole poprzez złożenie **oryginału** świadectwa i **oryginału** zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego w sekretariacie szkoły, o ile nie zostały one złożone w uzupełnieniu wniosku o przyjęcie do szkoły,
- 11 lipca 2018 r.– ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych do szkoły.

Data 2018 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data 2018 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

¹ Kolejność należy zaznaczyć cyframi od 1 do 4 .

² Niepotrzebne skreślić.

Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. ^(*)

Data 2018 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data 2018 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawego

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teleadresowych. ^(*)

Data 2018 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data 2018 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w celach rekrutacyjnych dziecka a następnie w zakresie działalności Szkoły zgodnie z art.7 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), art. 4 pkt 11 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r., Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 ze zm.), oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2014 r. poz. 1170 ze zm.)

Data2018 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data2018 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawego

Oświadczam, że wskazane dane osobowe podałam/łem dobrowolnie. ^(*)

Data2018 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data2018 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawego

Oświadczam że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany/-a, iż^(*):

- administratorem danych osobowych moich i mojego dziecka jest **Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego, ul. Cieszkowskiego 4, 76-100 Sławno,**
- dane osobowe dziecka i moje przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do szkoły, a następnie włączone do akt osobowych dziecka i przetwarzane w zakresie działalności Szkoły,
- dane będą udostępniane jedynie podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- mam prawo dostępu do treści danych swoich i dziecka, a także do poprawiania ich, oraz do bycia zapomnianym w chwili kiedy przepisy prawa na to pozwolą,
- podanie moich danych osobowych **Zespołowi Szkół w Sławnie** jest niezbędne do wypełnienia przez ten podmiot obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Data 2018 r. Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data 2018 r. Czytelny podpis ojca/opiekuna prawego

^(*) Zgodę należy zaznaczyć znakiem „X”.