

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych
w Sławnie**

WNIOSEK

o przyjęcie do I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych
w Zespole Szkół w Sławnie na rok szkolny 2022/2023

Proszę o przyjęcie mnie na semestr w roku szkolnym 2022/2023 do*:
(wpisać słownie numer semestru)

- I klasy I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na podbudowie gimnazjum (liceum 4-letnie)
- I klasy I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na podbudowie 8-letniej szkoły podstawowej (liceum 4-letnie)
- II klasy I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na podbudowie zasadniczej szkoły zawodowej (liceum 4-letnie)
- II klasy I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na podbudowie szkoły branżowej I stopnia (liceum 4-letnie)
- klasy I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych z uwagi na przerwanie nauki w szkole ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej

* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

I. Dane dotyczące kandydata	Imię/imiona i nazwisko kandydata																							
	Nazwisko panieńskie [#]																							
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia																					
	Adres zamieszkania (miejscowość, kod, gmina)																							
	Numer telefonu																							
	PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
e-mail																								
II. Dane dotyczące rodziców (nieletnich kandydatów)	Nazwisko (jeżeli jest inne niż kandydata)		Imiona																					

Jednocześnie zobowiązuję się do potwierdzenia woli nauki w Zespole Szkół w Sławnie poprzez złożenie oryginału świadectwa ukończenia szkoły stanowiącej podbudowę w sekretariacie szkoły. Niedopełnienie powyższych zobowiązań oznacza moją rezygnację z nauki w Zespole Szkół w Sławnie*.

.....
(podpis pełnoletniego kandydata)

Na odwrocie wniosku znajdują się informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

* Dotyczy okresu postępowania rekrutacyjnego.

Należy podać w sytuacji, gdy nazwisko we wniosku jest inne niż w załączonych dokumentach.

Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego informuje, że:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół w Sławnie im. Jana Henryka Dąbrowskiego, ul. Cieszkowskiego 4, 76-100 Sławno, tel. 59 810 7662, adres e-mail: licslawno@poczta.onet.pl
2. Kontakt do inspektorem ochrony danych osobowych, tel. 59 810 6454, adres e-mail: iodo@powiatstawno.pl
3. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 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.
4. Celem zbierania danych jest prawidłowe prowadzenie dokumentacji związanej z przyjęciem słuchacza do szkoły, a następnie włączenie ich do akt osobowych słuchacza i przetwarzane w zakresie działalności szkoły.
5. Podanie danych to wymóg ustawowy, które jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przyjęcie kandydata do szkoły.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki w szkole, a następnie w celach archiwalnych przez 50 lat.

PONIŻSZĄ TABELĘ WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY

Rodzaj dokumentu	Data wpływu	Podpis pracownika szkoły
Oryginal świadectwa ukończenia gimnazjum		
Oryginal świadectwa ukończenia 8-letniej szkoły podstawowej		
Oryginal świadectwa ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej		
Oryginal świadectwa ukończenia szkoły branżowej I stopnia		
Dowód osobisty (oryginal do wglądu)	Przedstawiono do wglądu w dniu	
Trzy aktualne fotografie podpisane na odwrocie (imię i nazwisko)		
Inny dokument:		
Inny dokument:		
Inny dokument:		
Inny dokument:		

Miejsce na adnotacje urzędowe: