Załącznik nr 1

# PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ WRAZ Z KWESTIONARIUSZEM OSOBOWYM

*( WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)*

1. **Dane osobowe kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Imię Nazwisko

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Drugie imię Data urodzenia

|  |
| --- |
|  |

 Miejsce urodzenia ( miejscowość, powiat, województwo)

1. **Dane teleadresowe kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ulica, nr domu/ mieszkania Miejscowość

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Kod pocztowy Poczta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Gmina Powiat

|  |
| --- |
|  |

 Województwo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Telefon E- mail

1. **Ukończona szkoła**

|  |
| --- |
|  |

 Nazwa szkoły

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Gmina Powiat

1. **Dane teleadresowe rodziców/ prawnych opiekunów**
2. **Dane matki/ opiekunki prawnej**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

 Adres zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Telefon E- mail

1. **Dane ojca/ opiekuna prawnego**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

 Adres zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Telefon E- mail

1. **Dodatkowe informacje o uczniu:** (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)
2. **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**

Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK  |  | NIE |

**b) Opinia poradni psychologiczno- pedagogicznej**

Posiadam Opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK  |  | NIE |

1. **Rodzina:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna: |  | TAK |  | NIE |  | Rozbita |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Piecza zastępcza: |  | TAK |  | NIE |  |  |

**­­Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej dla młodzieży**

**według preferencji**

(*zgodnie z informatorem do szkół ponadpodstawowych Małopolski na rok szkolny 2022/2023)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Wybór[[1]](#footnote-1) (max 3)* | *Klasa z przedmiotami rozszerzonymi* | *Przedmioty dodatkowe* | *Przedmioty dodatkowe do wyboru (zapisz znak* ***X*** *obok jednego przedmiotu, który wybierasz)* |
|  | *biologia,**chemia* | *- matematyka w praktyce - praktyczna nauka języka angielskiego* | * *elementy dietetyki*
* *podstawy fizjoterapii*
* *podstawy ratownictwa medycznego*
* *podstawy psychologii i komunikacji społecznej*
 |
|  | *biologia, chemia,* *język angielski\** |  | * *elementy dietetyki*
* *podstawy fizjoterapii*
* *podstawy ratownictwa medycznego*
* *podstawy psychologii i komunikacji społecznej*
 |
|  | *język polski, biologia,* | *- matematyka w praktyce - praktyczna nauka języka angielskiego* | * *elementy dietetyki*
* *podstawy fizjoterapii*
* *podstawy ratownictwa medycznego*
* *podstawy psychologii i komunikacji społecznej*
 |
|  | *język polski,**biologia, język angielski\** |  | * *elementy dietetyki*
* *podstawy fizjoterapii*
* *podstawy ratownictwa medycznego*
* *podstawy psychologii i komunikacji społecznej*
 |
|  | *język polski,**język angielski* | *- matematyka w praktyce* | * *edukacja filmowo -teatralna*
* *podstawy dziennikarstwa i komunikacji*
* *sztuka wystąpień publicznych i mediacji*
 |
|  | *matematyka,**język angielski* | *- literatura i kultura języka (przygotowanie do matury)* | * *matematyka stosowana*
* *podstawy zarządzania i finansów*
* *zajęcia z rysunku i grafiki komputerowej*
 |
|  | *KLASA STRAŻY GRANICZNEJ (MUNDUROWA)**geografia, język angielski* | *- matematyka w praktyce**- bezpieczeństwo międzynarodowe i dyplomacja**- ochrona granicy państwowej z elementami prawa (zajęcia praktyczne i teoretyczne)* |  |

***Drugi język obcy:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Język francuski |
|  |  |
|  | Język rosyjski |
|  |  |
|  | Język niemiecki (kontynuacja) |

**I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej jest moją szkołą:** (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
|  | pierwszego wyboru |
|  |  |
|  | drugiego wyboru |
|  |  |
|  | trzeciego wyboru. |

 *.......................................................*

 *podpis kandydata*

*..........................................................*

*podpis ojca /prawnego opiekuna*

*………………………………………….*

*podpis matki /prawnego opiekuna*

*..................................... , dnia .......................*

 *(miejscowość) ( data)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 zostałam(em) poinformowana(y) i przyjmuję do wiadomości:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej (dalej Liceum), e-mail: 1lo.dabrowa@gmail.com;
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: nr tel. 14 642-23-94, e-mail: iodo@lo-dabrowa.tarnow.pl;
3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji do placówki i realizacji działalności dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą oraz jego rodziców/prawnych opiekunów. Będą również przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie- Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 ze zm.) , Ustawy o systemie oświaty z 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1327 ze zm.) , Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz. U. 2019 r., poz. 1737);
4. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa lub działających na zlecenie administratora, tj. podmiot świadczący usługi informatyczne lub serwisujące programy służące do realizacji celów statutowych szkoły np. e-dziennik;
5. Przysługuje prawo żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
6. Ponadto, przysługuje prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, chyba, że potrzeba dalszego przetwarzania wynika z przepisów prawa. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem;
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do Państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowych;
8. Dodatkowo, przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych- ul. Stawki2, 00-193 Warszawa;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do realizacji wyżej wymienionych celów;
10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

  *.......................................................*

 *podpis kandydata*

*..........................................................*

*podpis ojca /prawnego opiekuna*

*………………………………………….*

*podpis matki /prawnego opiekuna*

 *..................................... , dnia .......................*

 *(miejscowość) ( data)*

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W SERWISIE FACEBOOK**

**Wyrażam/nie wyrażam**\* zgodę na zamieszczenie przez I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej wizerunku mojego

dziecka…………………………………………………………………………. utrwalonego podczas uroczystości szkolnych , imprez szkolnych, zajęć dydaktycznych, wycieczek , konkursów szkolnych którego dziecko było uczestnikiem, na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem [www.facebook.pl/lodobrowatarnowska](http://WWW.facebook.pl/lodobrowatarnowska) w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej pragnie poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się poza UE, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewnić dostatecznego poziomu ochrony. Pani/a dane zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia oraz odwołania zgody.

 *.......................................................*

 *podpis kandydata*

*..........................................................*

*podpis ojca /prawnego opiekuna*

*………………………………………….*

*podpis matki /prawnego opiekuna*

 *..................................... , dnia .......................*

 *(miejscowość) ( data)*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że zgodnie z art.81. ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994r.( tekst jedn.: Dz. U. z 2017r., poz.880 ze zm. ) **wyrażam/nie wyrażam**\* zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku

mojego dziecka ……………………………………………………………....... zarejestrowanego przez

I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej( uroczystości , imprezy szkolne, zajęcia dydaktyczne, wycieczki i konkursy szkolne).

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronie placówki oraz na stronach instytucji współpracujących ze szkołą, kronice szkolnej i materiałach reklamowych (ulotki, plakaty, banery) w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Zgoda obowiązuje do odwołania i zostałem poinformowany o możliwości odwołania niniejszej zgody.

 *.*

*......................................................*

 *podpis kandydata*

*..........................................................*

*podpis ojca /prawnego opiekuna*

*………………………………………….*

*podpis matki /prawnego opiekuna*

 *..................................... , dnia .......................*

 *(miejscowość) ( data)*

**O Ś W I A D C Z EN I E**

**RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH \* DZIECKA**

 **W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII**

Będąc odpowiedzialnym za wychowanie dziecka …………………………………………..

 ( imię i nazwisko dziecka )

**Wyrażam** zgodę na jego uczestnictwo w zajęciach z religii/ etyki\*

Podstawa prawna : §1 ust. 2 z zw. z ust. 1 i 2 rozporządzenia ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z póź. zm).

*.......................................................*

 *podpis kandydata*

*..........................................................*

*podpis ojca /prawnego opiekuna*

*………………………………………….*

*podpis matki /prawnego opiekuna*

 *..................................... , dnia .......................*

 *(miejscowość) ( data)*

1. Wpisz I, II i III przy wybranych profilach ( I Klasa pierwszego wyboru; II – klasa drugiego wyboru, III – klasa trzeciego wyboru)

\* przy utworzeniu grupy min. 15 osób. [↑](#footnote-ref-1)