



# Wniosek o przyjęcie do klasy I

*Liceum Ogólnokształcące CN-B  
im. Cichociemnych w Olsztynie*



Adres szkoły:  
ul. Bydgoska 33  
10-243 Olsztyn

tel. 509-650-250

mail: [olsztyn@cnb-feniks.edu.pl](mailto:olsztyn@cnb-feniks.edu.pl)  
witryna: [www.szkolyfeniks.pl](http://www.szkolyfeniks.pl)

## 1. Dane osobowe kandydata:

Imiona i nazwisko .....

PESEL ..... Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia ..... Województwo .....

Adres stałego zamieszkania: kod ..... poczta .....

miejsowość ..... Ulica .....

Adres do korespondencji: kod ..... poczta .....

miejsowość ..... Ulica .....

Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej) i adres zamieszkania .....

.....

Telefon matki/opiekunki prawnej .....

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) i adres zamieszkania .....

.....

Telefon ojca/opiekuna prawnego .....

## 2. Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły: .....

.....

## 3. Liceum Ogólnokształcące CN-B im. Cichociemnych w Olsztynie jest szkołą mojego

(podkreśl prawidłowe):

- a) pierwszego wyboru
- b) drugiego wyboru
- c) trzeciego wyboru

## 4. Język obcy, którego obowiązkowo uczyłam(em) się: .....

## 5. W proponowanych klasach mundurowych wybieram dodatkowy moduł (podkreśl prawidłowe):

- wojskowy
- policyjny
- strażacki



## Wniosek o przyjęcie do klasy I

*Liceum Ogólnokształcącego CN-B  
im. Cichociemnych w Olsztynie*



Adres szkoły:  
ul. Bydgoska 33  
10-243 Olsztyn

tel. 509-650-250

mail: [olsztyn@cnb-feniks.edu.pl](mailto:olsztyn@cnb-feniks.edu.pl)  
witryna: [www.szkolyfeniks.pl](http://www.szkolyfeniks.pl)

### 6. Moje osiągnięcia w środowisku szkolnym (olimpiady, konkursy, zawody sportowe, hobby, inne zainteresowania):

.....  
.....  
.....

### 7. Informację o szkole zdobyłam/łem z:

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis kandydata)

### 7. Oświadczenie rodzica (opiekuna)

Oświadczamy, że wszystkie dane osobowe zawarte we wniosku o przyjęcie do szkoły są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę, na przetwarzanie danych osobowych dziecka - kandydata do szkoły Liceum Ogólnokształcącego CN-B im. Cichociemnych w Olsztynie (imię i nazwisko, datę i miejsce urodzenia, adres, PESEL, telefon) do celów rekrutacyjnych związanych z naborem do ww. szkoły, umieszczenia danych osobowych w systemie i na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę, na przetwarzanie danych osobowych rodziców (opiekunów prawnych) kandydata do szkoły Liceum Ogólnokształcącego CN-B im. Cichociemnych w Olsztynie (imię i nazwisko, adres, telefon) do celów kontaktowych w procesie rekrutacji. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych. Zobowiązujemy się jednocześnie do niezwłocznego poinformowania szkoły o każdorazowej zmianie danych

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

### 8. Oświadczenie Administratora Danych Osobowych

Informujemy, że Administratorem danych osobowych Państwa i kandydatów do szkoły jest Dyrektor liceum. Inspektorem Ochrony Danych jest Magdalena Zombirt, z którym można się kontaktować pocztą elektroniczną na adres [m.zombirt@cnb-feniks.edu.pl](mailto:m.zombirt@cnb-feniks.edu.pl). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do celów rekrutacyjnych. Wyrażona zgoda przez Państwa jest dobrowolna. Państwa dane oraz kandydatów do szkoły nie będą przekazywane ani udostępniane innym instytucjom. W przypadku przyjęcia kandydata do szkoły zostanie przedstawiona Państwu klauzula informacyjna o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

#### Załączniki:

- 3 zdjęcia podpisane;
- zaświadczenie lub orzeczenie lekarskie (o braku przeciwwskazań przystąpienia do testu sprawnościowego)