



Wniosek o przyjęcie do klasy I

*I Liceum Ogólnokształcącego CN-B
im. Polskich Spadochroniarzy
w Wyszkwie*

Adres szkoły:
ul. Geodetów 45a
07-200 Wyszkw
mail: wyszkow@cnb-feniks.edu.pl
witryna: www.szkołyfeniks.pl
tel. 507-010-009

1. Dane osobowe kandydata:

Imiona i nazwisko

PESEL Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres stałego zamieszkania: kod Poczta

Powiat Gmina

Miejscowość Ulica

Adres do korespondencji: kod Poczta

Miejscowość 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. I Liceum Ogólnokształcące CN-B im. Polskich Spadochroniarzy w Wyszkwie jest szkołą mojego

(podkreśl prawidłowe):

pierwszego wyboru

drugiego wyboru

trzeciego wyboru

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

Jako dodatkowy język obcy wybieram

5. Czy jesteś zainteresowana/y uczęszczać do klasy z oddziałem przygotowania wojskowego OPW

(zaznacz właściwe):

tak

nie

6. Posiadasz opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej (zaznacz właściwe):

tak

nie

7. Posiadasz orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (zaznacz właściwe):

tak

nie



Wniosek o przyjęcie do klasy I

*I Liceum Ogólnokształcącego CN-B
im. Polskich Spadochroniarzy
w Wyszku*

Adres szkoły:
ul. Geodetów 45a
07-200 Wyszku
mail: wyszkow@cnb-feniks.edu.pl
witryna: www.szkołyfeniks.pl
tel. 507-010-009

8. Osiągnięcia w środowisku szkolnym (olimpiady, konkursy, zawody sportowe, hobby, inne zainteresowania):

.....
.....

9. Informację o szkole zdobyłam/łem z:

.....

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

10. 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 I Liceum Ogólnokształcącego CN-B im. Polskich Spadochroniarzy w Wyszku (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 I Liceum Ogólnokształcącego CN-B im. Polskich Spadochroniarzy w Wyszku (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.

Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody na uczestnictwo dziecka w klasie z oddziałem przygotowania wojskowego OPW (podkreślić właściwe).

.....
podpis rodziców (opiekunów)

11. Klauzula informacyjna dla kandydatów (nabór uczniów)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) zarządzającym danymi osobowymi kandydatów jest I Liceum Ogólnokształcące CN-B im. Polskich Spadochroniarzy w Wyszku;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59);
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody;
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa;
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - m.zombirt@cnb-feniks.edu.pl.

Załączniki:

- 3 zdjęcia podpisane;
- orzeczenie lekarskie o bardzo dobrym stanie zdrowia wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- kserokopia opinii lub orzeczenia z PPP (w przypadku posiadania).