

**Wniosek o przyjęcie kandydata  
do Zespołu Szkół im. C. K. Norwida w Nowym Mieście Lubawskim  
na rok szkolny 2018/2019**

Nr wniosku ...../..... (wpisuje przyjmujący)						Miejscowość:					
						Data złożenia wniosku:					
<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>											
PESEL*											
Imię*											
Nazwisko*						Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia											
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>											
Ulica*						Nr domu/ nr mieszkania					
Kod pocztowy*						Miejscowość*					
Ukończone Gimnazjum w:											
Nr telefonu *						e-mail*					
<b>Proszę o przyjęcie mnie do I klasy Liceum Ogólnokształcącego. Wybieram klasę o profilu</b> (Zaznacz tylko jeden z kwadratów wyboru klasy, w przypadku klas z rozszerzonym językiem obcym wybierz również, który z języków chcesz uczyć się jako rozszerzony)											
<input type="checkbox"/> humanistyczno-społecznym <input type="checkbox"/> medycznym i nauk o zdrowiu <input type="checkbox"/> matematyczno-technicznym <input type="checkbox"/> ekonomiczno-lingwistycznym z językiem obcym realizowanym w zakresie rozszerzonym: <input type="checkbox"/> angielskim <input type="checkbox"/> niemieckim <input type="checkbox"/> sportowo-obronnym											
<b>W przypadku niezakwalifikowania się do wybranej klasy deklaruję chęć kontynuowania nauki w klasie o profilu</b> (można wybrać maksymalnie 2 oddziały, w przypadku klas z rozszerzonym językiem obcym wybierz również, który z języków chcesz uczyć się jako rozszerzony):											
<input type="checkbox"/> humanistyczno-społecznym <input type="checkbox"/> medycznym i nauk o zdrowiu <input type="checkbox"/> matematyczno-technicznym <input type="checkbox"/> ekonomiczno-lingwistycznym z językiem obcym realizowanym w zakresie rozszerzonym: <input type="checkbox"/> angielskim <input type="checkbox"/> niemieckim <input type="checkbox"/> sportowo-obronnym											
<b>Wybieram naukę dwóch następujących języków obcych:</b>											
<input type="checkbox"/> j. angielski <input type="checkbox"/> j. niemiecki <input type="checkbox"/> j. francuski <input type="checkbox"/> j. rosyjski											

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Rodzic mieszka za granicą	
Imię*			Drugie imię*		
Nazwisko*					
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*		
Kod pocztowy*			Miejscowość*		
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Telefon dom/komórka*					
Adres e-mail*					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Rodzic mieszka za granicą	
Imię*			Drugie imię*		
Nazwisko*					
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*		
Kod pocztowy*			Miejscowość*		
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Telefon dom/komórka*					
Adres e-mail*					

\*oznaczone pola wymagane

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Nr opinii / orzeczenia		
Poradnia, która wydała opinię / orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ opinii / orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Dodatkowe informacje o dziecku		

Potrzeby dziecka (alergie, stale przyjmowane leki, potrzeby związane z nauką, choroby, inne)-wypełnia rodzic

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

Uwagi:

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

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*Podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

#### Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Data złożenia	Forma załącznika <sup>1</sup>	Uwagi
1.	<b>2 zdjęcia</b>			
2.	<b>Świadectwo ukończenia gimnazjum</b>			
3.	<b>Wyniki egzaminu gimnazjalnego</b>			
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**Kartę zdrowia i szczepień należy dostarczyć we wrześniu do pielęgniarki szkolnej.**

**Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników**

<sup>1</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół im. C. K. Norwida  
(nazwa administratora )  
z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim., tel: 564726020 , mail: dyrektor@norwid.eu  
(siedziba administratora )
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół im. C. K. Norwida możliwy jest pod numerem tel. nr. 564726036 lub adresem email iod@norwid.eu*
3. Dane osobowe Rodziców oraz Uczniów będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu: realizacji zadań ustawowych określonych w Ustawie Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe Rodziców oraz Uczniów przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Olsztynie.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/Uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Barbara Przeradzka Martko

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....  
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Stwierdzam, że zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących w szkole, a szczególnie: dbania o wysoką frekwencję, estetyczny wygląd, przestrzegania zasad kultury współżycia w odniesieniu do innych ludzi oraz stosowania się do przepisów BHP, (zakaz picia alkoholu, palenia, używania środków odurzających oraz rozprawiania ich) i noszenia identyfikatora w widocznym miejscu.

.....  
Podpis kandydata