



.....
(Miejscowość, data)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO PODKOWIAŃSKIEGO LICEUM

Proszę o przyjęcie mnie do Podkowińskiego Liceum nr 60 w Podkowie Leśnej przy ul. Wiewiórek 2/4 do klasy I

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis kandydata)

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

1. IMIĘ: 2.....
2. NAZWIASKO
3. DATA URODZENIA: MIEJSCE:
4. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. ADRES ZAMIESZKANIA:
KOD: MIEJSCOWOŚĆ:
ULICA I NR :
6. NR TEL. UCZNIĄ:
7. E-MAIL:

DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH:

1. MATKA

- IMIĘ I NAZWISKO:
- TELEFON:
- E-MAIL:

2. OJCIEC

- IMIĘ I NAZWISKO:
- TELEFON:
- E-MAIL:

INFORMACJE DODATKOWE:

- OPINIA Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ: TAK NIE
- ORZECZENIA LEKARSKIE: TAK NIE
- ROZSZERZENIA: 1..... 2.....
3..... 4.....
- JĘZYK OBCY (DRUGI): HISPANŃSKI FRANCUSKI NIEMIECKI ROSYJSKI

ZAŁĄCZNIKI: (wypełnia pracownik szkoły)

Oryginał świadectwa ukończenia gim/S.P	2 zdjęcia – podpisane z tyłu	
Oryginał świadectwa z OKE – egzamin Gim/S.P.	Arkusze ocen	
Oryginały świadectw LO – klasa I / klasa II	POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW	Podpis i data

DLA KANDYDATÓW DO KLASY I LICEUM

(pieczętka Gimnazjum
lub Szkoły Podstawowej)

Wychowawca klasy (imię i nazwisko).....
potwierdza, że jest uczniem/uczennicą
klasy III Gim / 8 kl. S.P.

PRZEDMIOT NAUCZANIA	OCENY I PÓŁROCZA KLASY III
SPRAWOWANIE	
JĘZYK POLSKI	
JĘZYK	
JĘZYK	
HISTORIA	
WOS	
BIOLOGIA	
GEOGRAFIA	
MATEMATYKA	
FIZYKA	
CHEMIA	
TECHNIKA	
PLASTYKA	
MUZYKA	
W.F.	
INFORMATYKA	
RELIGIA	
ZAJĘCIA ARTYSTYCZNE	
DODATKOWE PRZEDMIOTY.....	

Uczeń/uczennica uzyskał/a w toku nauczania następujące wyróżnienia, nagrody, dyplomy,
zwycięstwa w olimpiadach i inne.

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

OPINIA WYCHOWAWCY O UCZNIU/UCZENNICY:

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

.....

Podpis i pieczętka dyrektora

.....

Podpis wychowawcy

OŚWIADCZENIE

Dotyczące ucznia/uczennicy Podkowieńskiego Liceum Ogólnokształcącego nr 60:

.....
Wyrażam/nie wyrażam zgody na objęcie syna/córki pomocą psychologiczno-pedagogiczną w przypadku wystąpienia problemów dydaktyczno-wychowawczych.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Statutem i regulaminami obowiązującymi w szkole, a umieszczonymi na stronie internetowej Liceum (www.wiewiory.edu.pl) – a w szczególności z zasadami usprawiedliwiania nieobecności w szkole oraz z systemem interwencyjnym podejmowanym w stosunku do uczniów podejrzewanych o stosowanie środków psychoaktywnych. .

.....
Podpis rodzica

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas jego pobytu w szkole, w szczególności podczas uroczystości szkolnych, zajęć dydaktycznych, a także wycieczek szkolnych, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda dotyczy wizerunku zarejestrowanego w latach nauki mojego dziecka w szkole. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż wizerunek może zostać umieszczony w gablotach, kronikach szkolnych, na stronie internetowej oraz materiałach promujących szkołę.

.....
Podpis rodzica

DEKLARACJA RELIGIA/ETYKA

..... deklaruję, że

(imię i nazwisko ucznia)

Będę / nie będę* uczęszczać na zajęcia etyki (oraz) religii *¹ w Podkowieńskim Liceum nr 60.

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica)

*Należy skreślić niepotrzebną informację

1. Pozostawienie nieskreślonych obu przedmiotów, to **deklaracja, że nie będzie się uczęszczać na żaden z wymienionych przedmiotów**

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w szkole w zakresie realizacji prawnego obowiązku zapewnienia przez szkołę obsługi procesu rekrutacji oraz procesów dydaktycznych

Oświadczam, że w dniu..... zapoznałem/-am się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w placówce:

Podkowieńskie Liceum Ogólnokształcące nr 60, ul. Wiewiórek 2/4, 05-807 Podkowa Leśna

Zostałem poinformowany o celu i zakresie przetwarzania moich danych osobowych, konieczności podania ich na podstawie wymogów prawa nakładających na Administratora konieczności ich przetwarzania oraz należnych im prawach wynikających z przepisów RODO, w tym możliwości skorzystania z kontaktu z osobą zabezpieczającą poprawność przetwarzania moich danych oraz wniesienie skargi do Prezesa UODO, w przypadku, gdy moje prawa będą naruszone.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zbieranych na podstawie art.6 ust.1 pkt.a, w zakresie określonym Klauzulą Informacyjną, jaka została mi przedstawiona do wiadomości przez Administratora danych na pełen okres edukacji w placówce szkolnej.

Jestem świadomy/-a, że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Podkowieńskie Liceum Ogólnokształcące nr 60, ul. Wiewiórek 2/4, 05-807 Podkowa Leśna (PLO nr 60), reprezentowane przez wicedyrektora szkoły Pana Pawła Włoczewskiego.

Nadzór nad prawidłowością przetwarzania Państwa danych osobowych związanych z celem i jego poszczególnymi procesami pełni Pan **Paweł Włoczewski**, z którym można się skontaktować: tel. (22) 729-10-80 , e-mail: pawel.wloczewski@wiewiory.edu.pl