

..... dnia .....

.....  
Nazwisko i imię kandydata

.....  
Adres

.....  
Telefon

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Publicznych  
w Polanowie**

## **PODANIE O PRZYJĘCIE**

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2021/2022 do klasy pierwszej **językowo-medialnej / mundurowej\*** Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Publicznych w Polanowie.

.....  
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....  
Podpis kandydata

### **Załączniki:**

- kwestionariusz osobowy
- 1 zdjęcie legitymacyjne
- karta zdrowia
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- zaświadczenia/ dyplomy z konkursów i olimpiad

---

\* niepotrzebne skreślić

Dane osobowe kandydata																							
Nazwisko		Imię/ imiona																					
Data i miejsce urodzenia		PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres miejsca zamieszkania:																							
Dane rodziców/opiekunów*																							
Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*																					
Imię																							
Nazwisko																							
Adres miejsca zamieszkania																							
Adres poczty elektronicznej																							
Telefon kontaktowy																							

*Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji i dalszego ich przetwarzania związanego z pobytem dziecka w szkole – w załączeniu klauzula informacyjna dla rodziców lub opiekunów prawnych uczniów.*

.....  
Podpis rodziców (opiekunów)

.....  
Podpis kandydata

## DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA

NAZWISKO I IMIĘ UCZNIĄ: .....

Deklaruję udział mojego dziecka w lekcjach religii: TAK/ NIE\*

Deklaruję udział mojego dziecka w lekcjach etyki: TAK/ NIE\*

Deklaruję udział mojego dziecka w lekcjach wdż: TAK/ NIE\*

.....  
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/

## **Klauzula informacyjna dla rodziców lub opiekunów prawnych uczniów**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia

27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest **Zespół Szkół Publicznych w Polanowie, ul. Gradowe Wzgórze 5, 76-010 Polanów.**
- 2) Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem email [iod@epomerania.pl](mailto:iod@epomerania.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe, oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia, a także w celu zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych,
  - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych art. 13/14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59) takich, jak prowadzenie ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacja procesu nauczania, prowadzenie dziennika lekcyjnego, prowadzenie zadań z zakresu opieki pielęgniarstwa, żywienie uczniów, prowadzenie zajęć dodatkowych,
  - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez placówkę, w tym prowadzeniem prac konserwatorskich i napraw infrastruktury informatycznej,
  - d) Art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu świadczenia opieki pielęgniarstwa i profilaktyki zdrowia uczniów, prowadzenia ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacji procesu nauczania, realizacji zadań z zakresu BHP
- 4) Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np. sądy, Policja, ZUS, organ prowadzący i nadzorujący, System Informacji Oświatowej, a ponadto firmy zewnętrzne świadczące nam usługi lub inne podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Dane osobowe będą przechowywane co najmniej do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w każdym razie przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnianiem obowiązku prawnego przez placówkę.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) Podanie danych osobowych w celu wykonania przez Administratora obowiązku prawnego jest wymogiem ustawowym. W celu uczęszczania ucznia do placówki są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez placówkę względem ucznia. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez placówkę względem ucznia.
- 10) Pani/Pana dane oraz dane dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania. Nie posiadamy również systemu zautomatyzowanego podejmowanie decyzji.

Zapoznałem/ zapoznałam się .....

/ podpis rodzica /