

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLAS PIERWSZYCH  
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO ORAZ TECHNIKUM  
W ZESPOLE SZKÓŁ IM. KRÓLA WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY W LIDZBARKU  
rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mnie do pierwszej klasy realizującej nauczanie w zakresie rozszerzonym z następujących przedmiotów:

Typ szkoły	Klasa	Rozszerzenia	Klasa pierwszego wyboru <i>(należy postawić znak x)</i>	Klasa drugiego wyboru <i>(należy postawić znak x)</i>
<b>LICEUM</b>	Klasa humanistyczna	język polski, wiedza o społeczeństwie, język angielski		
	Klasa medyczna	biologia, chemia lub język angielski		
	Oddział przygotowania wojskowego	geografia, język angielski		
<b>TECHNIKUM</b>	Technik budownictwa	matematyka, język angielski		
	Technik reklamy	biznes i zarządzanie , język angielski		

DANE OSOBOWE KANDYDATA										
PESEL										
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
Imię					Drugie imię					
Nazwisko					Data i miejsce urodzenia					
Telefon kontaktowy					E-mail					
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA										
Województwo					Powiat					
Gmina					Miejscowość					
Ulica					Nr domu/nr mieszkania					
Kod pocztowy					Poczta					
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ										
Opiekun <small>(niepotrzebne skreślić)</small>	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Mieszka za granicą					
Imię					Nazwisko					
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (wypełnić, jeśli jest inny niż adres kandydata)										
Województwo					Powiat					
Gmina					Miejscowość					
Ulica					Nr domu/nr mieszkania					
Kod pocztowy					Poczta					
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ										

Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Mieszka za granicą
Imię			Nazwisko		
<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić, jeśli jest inny niż adres kandydata)</b>					
Województwo			Powiat		
Gmina			Miejscowość		
Ulica			Nr domu/Nr mieszkania		
Kod pocztowy			Poczta		
<b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					

**Wskazanie poniższych kryteriów wymaga załączenia do wniosków dokumentów potwierdzających ich spełnianie**

<b>DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE – podkreśl właściwą odpowiedź</b>		
Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów kandydata	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
Języki wymienione na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej:		
Szkoła, do której uczeń aktualnie uczęszcza (proszę wpisać pełną nazwę):		

**Oświadczenia:**

**Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z:** (proszę dokonać wyboru poprzez zakreślenie jednej z następujących możliwości):

Religii  Religii i Etyki  Etyki  Na żadne z nich

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie przepisów, stawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910), przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1737).

2. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku lub może zwrócić się do (wójta, burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania a kandydata o potwierdzenie tych okoliczności.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji w Zespole Szkół im. Króla Władysława Jagiełły w Lidzbarku oraz na wykorzystanie wizerunku w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.**

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

**Pełna Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

### **INFORMACJA**

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:

- administratorem podanych danych osobowych jest Zespół Szkół im. Króla Władysława Jagiełły w Lidzbarku z siedzibą w Lidzbarku, ul. Przemysłowa 1, tel. 23 6961515, e-mail: zslidzbark@vp.pl;
- dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 900, ze zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 2230 ze zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce;
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach; dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Data.....

Podpis ucznia .....

Podpis rodzica/opiekuna .....