



**II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**  
**IM. JULIUSZA LIGONIA**  
 ul. 3 Maja 22  
 41-500 Chorzów



4 ZDJĘCIA	ŚWIADECTWO	EGZAMIN	KARTA ZDROWIA	INFORMACJE DLA PIEŁĘGNIARKI	OPINIA PPP	ORZECZENIE PPP	NR KSIĘGI UCZNIĄ	DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

wypełnia szkoła

### DANE KANDYDATA

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię ..... Drugie imię ..... Nazwisko .....

Data urodzenia ..... 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Miejsce urodzenia ..... woj.

.....

Adres: ul./pl. .... nr domu .....nr mieszkania.....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

Telefon kontaktowy kandydata : .....

Ostatnia szkoła kandydata (pełna nazwa) : .....

Adres e-mail ucznia: .....

Nazwisko i imię matki / opiekuna\* .....

Telefon kontaktowy: ..... adres e-mail: .....

Adres: ul. / pl. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

.....

Nazwisko i imię ojca / opiekuna\* .....

Telefon kontaktowy: ..... adres e-mail: .....

Adres: ul. / pl. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

.....

RELIGIA	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
WDŹ	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

PIERWSZY JEZYK	X	DRUGI JEZYK**	X
ANGIELSKI	<input type="checkbox"/>	ZWOLNIONA/Y	<input type="checkbox"/>
		NIEMIECKI	<input type="checkbox"/>
		FRANCUSKI	<input type="checkbox"/>
		WŁOSKI*	<input type="checkbox"/>

\*Jeśli zbierze się grupa min. 15 osób

\*\* Zaznaczyć właściwy wybór

### Załączniki:

1. Cztery aktualne fotografie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem;
2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał);
3. Zaświadczenie o wynikach egzaminu (oryginał);
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w klasie mundurowej;
5. Dyplomy laureatów i finalistów wojewódzkich konkursów oraz przedmiotowych organizowanych przez Śląskiego Kuratora Oświaty (jeśli kandydat posiada);
6. Kwestionariusz Osobowy Kandydata;
7. Karta zdrowia
8. Opinie, orzeczenia dotyczące ucznia oraz członków rodziny uwzględnione we wniosku rekrutacji elektronicznej;
9. Postanowienia Sądu w sprawie ograniczenia, pozbawienia władzy rodzicielskiej rodzica/ów

### Dodatkowe informacje:

Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o kształceniu specjalnym*	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o kształceniu indywidualnym*	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności*	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

\*Odpowiednie zaznaczyć X

.....  
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna )



w profilach internetowych Administratora ( na Facebooku, na YouTube, Instagramie, itp.)\*

a także:

materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Administratora podmiotom współpracującym\*

dla celów: informacyjnych i promocyjnych Administratora, w szczególności budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach; zgodnie z przepisami:

-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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej „RODO”;

-ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych;

-ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Oświadczam, że:

-mam świadomość, iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne;

-mam świadomość, iż zgoda może być cofnięta w każdym czasie;

-zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna)

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (zwanej dalej RODO) II Liceum Ogólnokształcące im. Juliusza Ligonia w Chorzowie, ul. 3 Maja 22, 41-500 Chorzów informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące im. Juliusza Ligonia w Chorzowie, ul. 3 Maja 22, 41-500 Chorzów;
2. Inspektorem Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Zdzisław Korzuch** (kontakt do inspektora: **e-mail: [biuro@bitprotect.pl](mailto:biuro@bitprotect.pl)**);
3. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki: II Liceum Ogólnokształcące im. Juliusza Ligonia w Chorzowie i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
4. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana dziecka będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych serwisów, portali, kronik, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka nie określa się okresu przechowywania tych danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane

.....  
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna)