(pieczęć szkoły podstawowej)

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PODANIE

o przyjęcie do liceum ogólnokształcącego

Dyrektor

**ZESPOŁU SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH**

 I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

im. Powstańców Śląskich

ul. Sempołowskiej 13

 **57 – 500 BYSTRZYCA KŁODZKA**

1. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

……………………………………………………………………………….............

Data i miejsce urodzenia:

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania:

(kod pocztowy, miejscowość, gmina, ulica, nr domu / nr mieszkania, województwo)

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy……………………………..

E-mail ………………………………………….

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

 I Liceum Ogólnokształcące im. Powstańców Śląskich w Bystrzycy Kłodzkiej

(typ szkoły)

[wybór grupy rozszerzeń kierunkowych spośród: a) matematyka, fizyka b) biologia, chemia c) j.polski, historia, d) wiedza o społeczeństwie, biznes i zarządzanie]\*

Drugi wybór

(inna grupa rozszerzeń w tej samej szkole)\*

\**grupy zostaną utworzone jeśli zdeklaruje się co najmniej 10 osób*

języki obce:

1) kontynuacja j. obcego realizowanego na poziomie II.1 w szkole podstawowej – dla wszystkich uczniów - język angielski

2) wybór drugiego języka:........................................................................................

(jeden przedmiot spośród: j.niemiecki, j.rosyjski, j.francuski, j.włoski)\*

oprócz przedmiotów kierunkowych, wybieram do realizacji w zakresie

rozszerzonym:

(jeden przedmiot spośród: j.angielski, geografia, informatyka)\*

…………………………………………………………………………………..

\**grupy zostaną utworzone jeśli zdeklaruje się co najmniej 10 osób*

III. Inne szkoły , do których składam podania o przyjęcie do klasy pierwszej

1.…………………………………………………………………………………

(typ szkoły, klasa / profil, zawód, miejscowość)

……………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………...

(typ szkoły, klasa / profil, zawód, miejscowość)

…………………………………………………………………………………..

(podpis ucznia)

*Część I, II, III wypełnia uczeń.*

IV. Informacja o uczniu skierowana do przyszłego wychowawcy i pedagoga szkoły ponadpodstawowej

1.Wypełnia uczeń

Jakie zainteresowania rozwijałeś / rozwijałaś w okresie nauki w szkole podstawowej?

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

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

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

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

(podpis ucznia)

2.Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

Z informacjami zawartymi w podaniu zapoznaliśmy się.

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

(miejsce na dodatkowe informacje)

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

 (miejscowość, data) (podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez wskazane szkoły danych osobowych

............................................................................................................... w zakresie

(imię i nazwisko kandydata)

niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do szkoły ponadpodstawowej.

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

((podpis kandydata) (podpis rodziców)

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

(miejscowość / data)

V. Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Oryginał (lub kopia) świadectwa ukończenia szkoły
 | □ |
| 1. Oryginał (lub kopia) zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
 | □ |
| 1. Dwie fotografie
 | □ |
| 1. Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej (kandydaci z wadami słuchu, wzroku i narządów ruchuitp)
 | □ |
| 1. Zaświadczenie wydane przez komisje konkursowe (laureaci, finaliści konkursów przedmiotowych)
 | □ |

Wypełnia szkoła ponadpodstawowa

VI. Wyniki rekrutacji

|  |  |
| --- | --- |
|  | Liczba uzyskanych punktóww szkole: |
| * egzamin ósmoklasisty-język polski

 (wynik procentowy pomnożony przez 0,35) |  |
| * egzamin ósmoklasisty -matematyka

(wynik procentowy pomnożony przez 0,35) |  |
| * egzaminósmoklasisty - język obcy

(wynik procentowy pomnożony przez 0,3) |  |
| * suma punktów za oceny na świadectwie ukończenia klasy VIII szkoły podstawowej
 |  |
| * suma punktów za inne osiągnięcia
 |  |
|  |
| Suma uzyskanych punktów |  |

Zastosowano preferencje: .........

##### VII. Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno - Kwalifikacyjnej

Szkolna Komisja Rekrutacyjno - Kwalifikacyjna postanowiła przyjąć / nie przyjąć\* ucznia

 (pieczęć szkoły ponadpodstawowej) (pieczęć i podpis dyrektora) (data)

*Wypełnia szkoła ponadpodstawowa w wypadku negatywnej decyzji*

 przekazuje dokumentację ucznia.

(pieczęć szkoły)

 (data i podpis osoby wydającej dokumenty) (podpis osoby odbierającej - rodzice, prawni opiekunowie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm., informujemy, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. Stefanii Sempołowskiej 13, 57-500 Bystrzyca Kłodzka, NIP 8811042580, REGON 000691984, tel. 74 644 28 40, email: sekretariat@zsobystrzyca.pl. Szczegółowe informacje dostępne są po zeskanowaniu kodu QR, na stronie WWW administratora pod adresem https://idpo.pl/klauzula.php?id=MTEzMl8xNV8zODE= oraz w punkcie kontaktowym inspektora ochrony danych. Funkcję IOD pełni Dariusz Styczyrz e-mail: iodumig@bystrzycaklodzka.pl tel. 74 8 117 659.



Zgodnie z obowiązującym prawem Zespół Szkół Ogólnokształcących w Bystrzycy Kłodzkiej nie ponosi odpowiedzialności za przetwarzanie i rozpowszechnianie przez rodziców wizerunków dzieci lub innych rodziców (np. wykonywanie zdjęć i filmów na uroczystościach, wycieczkach, a następnie ich zamieszczanie w Internecie). Prosimy pamiętać, że rozpowszechnianie wizerunku innej osoby wymaga uzyskania zgody osoby, której wizerunek jest rozpowszechniany albo zgody rodzica/opiekuna prawnego w przypadku wizerunku dziecka.

*Podstawa prawna*:

* *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO)*
* *Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 Maja 2018 (tj. Dz. U. 2019, poz. 1781.),*
* *Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t.jDz. U. z 2023 r.poz. 900,późn. zm.).*

Bystrzyca Kłodzka, dnia …………………………. ………………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)