

(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**

**I. 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 zadeklaruje 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 zadeklaruje 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   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Oryginał (lub kopia) zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Dwie fotografie   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej<br>(kandydaci z wadami słuchu, wzroku i narządów ruchu itp) | <input type="checkbox"/> |

5. Zaświadczenie wydane przez komisje konkursowe  
(laureaci, finaliści konkursów przedmiotowych)

□

Wypełnia szkoła ponadpodstawowa

## VI. Wyniki rekrutacji

*Liczba uzyskanych punktów  
w szkole:*

• egzamin ósmoklasisty-język polski (wynik procentowy pomnożony przez 0,35)	
• egzamin ósmoklasisty -matematyka (wynik procentowy pomnożony przez 0,35)	
• egzamin ósmoklasisty - 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 Styczysz 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)**