

# WNIOSEK

kandydata do II Liceum Ogólnokształcącego im A. Mickiewicza w Gdyni  
Rok szkolny 2022/2023

Wybrany oddział w szkole .....

I Dane osobowe ucznia (wypełnia kandydat drukowanymi literami):

Nazwisko ..... Imiona .....

Obywatelstwo .....

Data i miejsce urodzenia:   -   -     .....  
/dzień, miesiąc, rok/ ..... /miejsce urodzenia /

Nr PESEL           / Nr paszportu

Adres: .....  
/ulica, nr domu, mieszkanie/

kod pocztowy   -    miejscowość ..... telefon .....

Ukończona Szkoła Podstawowa /nr i adres/ .....  
..... miejscowość .....

\*Pierwszym językiem nauczonym w szkole jest język angielski, a w klasach dwujęzycznych język francuski.  
\*Uczeń ma prawo dokonać wyboru drugiego języka nauczanego w szkole.  
\* Język jest wprowadzony jeżeli wybiera go co najmniej 15 uczniów

Wybieram jako drugi język nauczany w klasie: **/zaznacz krzyżykiem/**

## język niemiecki

- początkujący  
 kontynuacja

## język francuski

- początkujący  
 kontynuacja

II Dane o rodzicach kandydata (wypełniają rodzice)

ojciec (opiekun prawny)

matka (opiekun prawny)

Imię (nazwisko, jeśli jest różne) .....

Adres zamieszkania .....

(jeżeli inny niż dziecka) .....

Telefon kontaktowy .....

III Stan zdrowia dziecka (opieka specjalistyczna), orzeczenie o niepełnosprawności:

.....  
.....

**IV Deklaruję pomoc finansową w formie dobrowolnej wpłaty na rzecz Rady Rodziców przy II Liceum Ogólnokształcącym w wysokości 24 zł/miesiąc tj. 240 zł/rocznie w klasach A, B, C, D, E i 30 zł/m-c tj. 300 zł/rocznie w klasie W**

tak

nie

**V Deklaruję uczestnictwo mego dziecka w wybranych zajęciach:**

religia

etyka

**VI Deklaruję uczestnictwo mego dziecka w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie:**

tak

nie

Zgoda opiekuna

Działając jako opiekun prawny, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych

.....

*(imię i nazwisko małoletniego ucznia)*

w rozumieniu 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 w postaci jego:

1. wizerunku na terenie Szkoły,
2. wizerunku w mediach społecznościowych,
3. imienia i nazwiska na terenie szkoły,
4. imienia i nazwiska w mediach społecznościowych.

**UWAGA:** Niepotrzebne skreślić.

Gdynia,.....

.....

Podpis opiekuna

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 **wyrażam zgodę** na przetwarzanie następujących danych osobowych: imię i nazwisko oraz adres zamieszkania dziecka, numer telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego, numer szkoły i klasa, do której uczęszcza dziecko.

Gdynia,.....

.....

Podpis