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 nauczanym 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	**język francuski**
☐ początkujący	☐ początkujący
☐ kontynuacja	☐ 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.

Zgodnie z RODO zgoda jest dobrowolna i jej nie wyrażenie nie niesie negatywnych skutków dla osoby, może zostać wycofana w dowolnym momencie.

UWAGA: Niepotrzebne skreślić.

Gdynia,…… …….

Podpis opiekuna

Na podstawie art. 6 ust. 1 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.

Zgodnie z RODO zgoda jest dobrowolna i jej nie wyrażenie nie niesie negatywnych skutków dla osoby, może zostać wycofana w dowolnym momencie.

Gdynia,…… …….

Podpis

Klauzula informacyjna na stronie internetowej szkoły http://www.lo2gdynia.pl/struktura-zso/rodo