



**Zespół Szkół im. Henryka
Sienkiewicza**

22-425 Grabowiec, ul. Wojsławska 1

tel./ fax. 84 65 12 417,

<http://www.grabowiec.edu.pl>

e-mail: grabowiec@grabowiec.edu.pl

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego
Zespołu Szkół im. Henryka Sienkiewicza w Grabowcu
w roku szkolnym 2023/2024
(klasa ogólna)**

Dane osobowe kandydata

Nazwisko	Imię	Drugie imię
Data urodzenia (DD.MM.RRRR)	Miejsce urodzenia	PESEL
Imię i nazwisko matki (opiekuna)	Imię i nazwisko ojca (opiekuna)	

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
Kod pocztowy	Poczta	Tel. kontaktowy (rodzica)	

Deklaruję naukę przedmiotów w zakresie rozszerzonym: (zaznacz znakiem x):

☐ język angielski, geografia, matematyka

☐ język angielski, biologia, matematyka

Deklaruję naukę drugiego języka obcego: (zaznacz znakiem x):

☐ język niemiecki kontynuacja

☐ język niemiecki od podstaw

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(podpis kandydata)

1	OŚWIADCZENIE ZGODY NA UŻYWANIE WIZERUNKU UCZNIA I JEGO PRAC
1) Wyrażam/-my bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek ucznia zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych organizowanych przez Zespół Szkół im. Henryka Sienkiewicza w Grabowcu oraz prac wykonanych przez nie podczas uczestnictwa w zajęciach dydaktycznych, konkursach na stronie internetowej szkoły/zespołu oraz w celu informacji i promocji szkoły/zespołu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231)	
2) Przyjmuję/-emy do wiadomości, że zgody określone w punkcie 1), w każdej chwili mogę/możemy cofnąć w dowolnej formie pisemnej, a wówczas dane zostaną usunięte w terminie do 30 dni od cofnięcia zgody, o ile będzie to fizycznie możliwe bez usunięcia danych innych uczniów	

2	OŚWIADCZENIE ZGODY NA GROMADZENIE I PRZETWARZENIE DANYCH OSOBOWYCH
Oświadczam/-amy, że podane przeze mnie/przez nas w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Dane osobowe, w tym osób trzecich, podajemy dobrowolnie, w celu realizacji przez Administratora zadań wynikających z przepisów oświatowych oraz zachowania bezpieczeństwa powierzonych, na okres nauki uczniów. Jednocześnie oświadczam/-amy, że zostałam/-em/-liśmy poinformowana/-y/-ni, o tym, że administratorem danych mojego/naszego dziecka jest Dyrektor Zespół Szkół im. Henryka Sienkiewicza w Grabowcu, oraz o przysługujących mi/mam, na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do danych osobowych mojego/naszego dziecka oraz o prawie do ich poprawiania.	

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)