



Niepubliczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące w Koszalinie
ul. Wenedów 3; 75-847 Koszalin, tel. 94 7170707,
e-mail: kontakt@loakademickie.pl; www.loakademickie.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DO LICEUM

(wypełnić drukowanymi literami)

I. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZNIĄ

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym/..... do klasy

II. DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZNIĄ

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania:
 - a) miejscowość ulica..... nr
 - b) gmina..... kod pocztowy-..... poczta.....
3. PESEL data i miejsce urodzenia.....
4. Numer telefonu..... adres e-mail.....
5. Ukończona Szkoła Podstawowa
-
(nazwa szkoły i rok ukończenia)
6. Zainteresowania i osiągnięcia kandydata:
.....
.....

III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Matka/Opiekunka prawna
 - a) Imię i nazwisko
 - b) Adres zamieszkania.....
 - c) PESEL Numer telefonu
 - d) Adres e-mail.....
2. Ojciec/Opiekun prawny
 - a) Imię i nazwisko
 - b) Adres zamieszkania.....
 - c) PESEL Numer telefonu.....
 - d) Adres e-mail.....

Należy dołączyć do karty:

1. Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej.
2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
3. Orzeczenie (opinię) właściwej poradni psychologiczno-pedagogicznej, jeśli kandydat posiada.
4. Dwie fotografie (po decyzji Dyrektora o przyjęciu do szkoły).
5. Podpisaną klauzulę o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - zał. nr 1 i 2 do karty zgłoszenia do szkoły.

.....
(czytelny podpis kandydata na ucznia)

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

Koszalin, dnia



Niepubliczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące w Koszalinie
ul. Wenedów 3; 75-847 Koszalin, tel. 94 7170707,
e-mail: kontakt@loakademickie.pl; www.loakademickie.pl

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/ KANDYDATA NA UCZNIĄ

Oświadczam, że moje dziecko - kandydat na ucznia Niepublicznego Akademickiego Liceum
Ogólnokształcącego w Koszalinie
(imię /imiona/ kandydata na ucznia)

nie posiada orzeczenia /opinii/ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

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

Koszalin, dnia

**KLAUZULA O OCHRONIE I ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W NIEPUBLICZNYM AKADEMICKIM LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM W
KOSZALINIE**

1. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i danych osobowych kandydata do szkoły(ucznia) jest Niepubliczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące w Koszalinie (Liceum): adres: ul. Wenedów 3; 75-847 Koszalin, tel. 94 7071707; email: kontakt@loakademickie.pl - organ prowadzący szkołę.
2. Rodzic/opiekun prawny posiada stały dostęp do swoich danych osobowych i danych osobowych kandydata do szkoły (ucznia) oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, a także do cofnięcia zgody w dowolnym czasie.
3. Liceum przetwarza dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c, oraz art. 9 ust. 2 lit. a, RODO, a także Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe i Ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
4. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych na podstawie przepisów prawa krajowego.
5. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) w postaci wizerunku są przetwarzane w Liceum podczas trwania Umowy o kształceniu lub do wycofania zgody na przetwarzanie danych. Wycofanie zgody nie skutkuje niszczeniem materiałów wykorzystywanych i rozpowszechnianych przed jej wycofaniem.
6. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego i dane osobowe kandydata do szkoły (ucznia) po rozwiązaniu umowy są archiwizowane w Liceum.
7. W Szkole powołano inspektora ochrony danych osobowych. Kontakt poprzez e-mail: kontakt@loakademickie.pl
8. Rodzic/opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacjami określającymi zasady ochrony i przetwarzania danych osobowych w Liceum.

.....
(czytelny podpis kandydata na ucznia)

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

Koszalin, dnia



Niepubliczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące w Koszalinie
ul. Wenedów 3; 75-847 Koszalin, tel. 94 7170707,
e-mail: kontakt@loakademickie.pl; www.loakademickie.pl

Załącznik nr 2 do Karty Zgłoszenia do szkoły

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I KANDYDATA NA UCZNIĄ

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – RODO

wyrażam dobrowolną zgodę

na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka oraz na utrwalanie i przetwarzanie naszego wizerunku przez Niepubliczne Akademickie Liceum Ogólnokształcące w Koszalinie. Niniejsza zgoda, obejmuje także zezwolenie na zamieszczanie wizerunku w kronikach, folderach i publikacjach, rozpowszechnianie na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych i informacyjnych związanych z działalnością Liceum podczas trwania nauki w szkole.

.....
(czytelny podpis kandydata na ucznia)

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

Koszalin, dnia