

**Podanie o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego
w Konińskim Centrum Edukacyjnym**

ul. Mickiewicza 11
62-500 Konin

tel: 63 242-97-29
509 797 566

kcekonin@lm.pl
www.xlo.lm.pl

1. Proszę o przyjęcie mnie do klasy Liceum Ogólnokształcącego w Konińskim Centrum Edukacyjnym w roku szkolnym/..... .

2. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekuna:

Nazwisko kandydata	Imię kandydata
Numer tel. kandydata	Drugie imię
Imię matki	Adres e-mail kandydata
Numer tel. matki	Nazwisko matki
Imię ojca	Adres e-mail matki
Numer tel. ojca	Nazwisko ojca
*Imię opiekuna prawnego	Adres e-mail ojca
Numer tel. opiekuna	*Nazwisko opiekuna prawnego
	Adres e-mail opiekuna

PESEL kandydata

Data urodzenia kandydata

Miejsce urodzenia kandydata

3. Adres zamieszkania kandydata:

Województwo	Miejscowość
Gmina	Kod pocztowy
Poczta	Ulica
Nr domu	Nr mieszkania

Adres zameldowania kandydata:

jak powyżej (wpisać X)

Województwo	Miejscowość
Gmina	Kod pocztowy
Poczta	Ulica
Nr domu	Nr mieszkania

Adres korespondencyjny kandydata:

jak powyżej (wpisać X)

Województwo	Miejscowość
Gmina	Kod pocztowy
Poczta	Ulica
Nr domu	Nr mieszkania

* wpisać, jeśli występuje

** w przypadku, gdy kandydat wnosi o przyjęcie do klasy II lub III

4. **Adres zamieszkania matki:** *taki sam jak kandydata (wpisać X)*
Województwo Miejscowość.....
Gmina..... Kod pocztowy.....
Poczt..... Ulica.....
Nr domu Nr mieszkania.....

Adres zamieszkania ojca: *taki sam jak kandydata (wpisać X)*
Województwo Miejscowość.....
Gmina..... Kod pocztowy.....
Poczt..... Ulica.....
Nr domu Nr mieszkania.....

***Adres zamieszkania opiekuna:** *taki sam jak kandydata (wpisać X)*
Województwo Miejscowość.....
Gmina..... Kod pocztowy.....
Poczt..... Ulica.....
Nr domu Nr mieszkania.....

5. **Nazwa i adres ukończonej szkoły (gimnazjum / szkoła podstawowa)**
.....
.....

6. **Liceum Ogólnokształcące w Koninie jest szkołą mojego** (zaznacz właściwe):

- pierwszego wyboru
 drugiego wyboru
 nie brałam/brałam szkoły pod uwagę po ukończeniu gimnazjum

7. **Języki obce, których obowiązkowo uczyłem/uczyłam się w gimnazjum / szkole podstawowej**
.....

8. **Moje osiągnięcia w środowisku szkolnym (olimpiady, konkursy, zawody sportowe, hobby, inne zainteresowania):**
.....
.....
.....

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA UCZNIĄ/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 informujemy, że:

1. **Administratorem danych osobowych** jest Liceum Ogólnokształcące Konińskie Centrum Edukacyjne z siedzibą w ul. Mickiewicza 11, 62-500 Konin tel. 632 429 729; KRS 0000311976; NIP 6652880148
2. **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych** e-mail: xlo@xlo.lm.pl; tel.: 509 797 566/ 632 429 729; siedziba: ul. Mickiewicza 11, 62-500 Konin pok. nr A2
3. **Cel przetwarzania** Realizacja zadań szkoły

*wpisać, jeśli występuje

** w przypadku, gdy kandydat wnosi o przyjęcie do klasy II lub III

4. **Podstawą przetwarzania są**
 - a. Ustawa o systemie oświaty
 - b. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe
 - c. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach
 - d. Ustawa o systemie informacji oświatowej
 - e. Zgoda osoby, której dane dotyczą

5. **Odbiorcami danych osobowych** są podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie ww. przepisów prawa, podmioty wskazane przez opiekunów prawnych.
6. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat od dnia zakończenia nauki.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do
 - a. dostępu do dotyczących go danych osobowych, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - b. informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody) Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną lub w przypadku zbierania danych osobowych w formularzu internetowym za pomocą odznaczenia zgody na formularzu internetowym Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.
9. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań szkoły/przedszkola.
10. Nieprzewidujesz przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

OŚWIADCZENIE UCZNIA / RODZICA (OPIEKUNA)

Oświadczamy, że wszystkie dane zawarte w podaniu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celach związanych z przeprowadzaniem naboru oraz obsługą systemu. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych. Zobowiązujemy się niezwłocznie poinformować w przypadku każdej zmiany danych.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców/ opiekuna)

Załączniki:

- I. 2 zdjęcia podpisane na odwrocie (nazwisko, imię, data i miejsce urodzenia)
- II. Świadectwo ukończenia gimnazjum / szkoły podstawowej
- III. Zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego / ósmoklasisty
- IV. Świadectwa z innych szkół średnich**

*wpisać, jeśli występuje

** w przypadku, gdy kandydat wnosi o przyjęcie do klasy II lub III