

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
(pieczęć gimnazjum)

PODANIE

o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego
w Dusznikach-Zdroju

Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół
ul. Wybickiego 2a
57-340 Duszniki-Zdrój

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

Data i miejsce urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / nr mieszkania, gmina, województwo)

.....

Telefon kontaktowy:

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

liceum ogólnokształcące / szkoła mistrzostwa sportowego*
(typ szkoły)

1.
(klasa / profil)

2.
(inna klasa w tej samej szkole/profile, zawody)

Wybieram języki obce		Wybieram przedmioty w zakresie rozszerzonym (wybrać 2 przedmioty)	
Kontynuacja – j. obcy obowiązkowy w gimnazjum		Język polski	
		historia	
wybrany		matematyka	
		geografia	
		biologia	

III. Inne szkoły, do których składam podania o przyjęcie do klasy pierwszej

1.

(pełna nazwa szkoły ponadgimnazjalnej, ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

Wypełniają: uczeń i rodzice / opiekunowie prawni

IV. Informacja o uczniu skierowana do przyszłego wychowawcy i pedagoga szkoły ponadgimnazjalnej

1. Wypełnia uczeń:

Jakie zainteresowania rozwijałeś / rozwijałaś w okresie nauki w gimnazjum? (np. jakie lubisz przedmioty, twoje osiągnięcia w konkursach, inne zainteresowania i pasje)

.....

.....

.....

(podpis ucznia)

2. Wypełniają rodzice / opiekunowie prawni – dotyczy kandydatów do klasy mistrzostwa sportowego

Z informacjami zawartymi w podaniu zapoznaliśmy się.

Wyrażamy zgodę na naukę i treningi w Szkole Mistrzostwa Sportowego.

.....

(dodatkowe miejsce na informację)

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Zespół Szkół w Dusznikach-Zdroju danych osobowych

..... w zakresie niezbędnym do

(imię i nazwisko kandydata)

przeprowadzenia rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej.

.....

(podpis kandydata)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

V. Załączniki:

Oryginał / Kopia* świadectwa ukończenia szkoły		
Oryginał / Kopia* zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego		
Dwie fotografie		
Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej (<i>kandydaci z wadami słuchu, wzroku i narządów ruchu</i>)		
Zaświadczenie wydane przez komisje konkursowe (<i>laureaci, finaliści konkursów lub olimpiad przedmiotowych</i>)		
Opinia trenera, lekarza, zaświadczenie lekarskie, pisemna zgoda rodziców/opiekunów (<i>kandydaci do Szkoły Mistrzostwa Sportowego</i>)		
Podanie o przyznanie miejsca w internacie (<i>kandydaci do Szkoły Mistrzostwa Sportowego</i>)		

Wypełnia szkoła ponadgimnazjalna

VI. Wyniki rekrutacji

TYP UZYSKANYCH PUNKTÓW	LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW
Egzamin – język polski	
Egzamin – historia i wiedza o społeczeństwie	
Egzamin – matematyka	
Egzamin – przedmioty przyrodnicze	
Egzamin – język obcy, poziom podstawowy	
Suma punktów za oceny na świadectwie klasy III z czterech przedmiotów branych pod uwagę podczas rekrutacji do danej szkoły zgodnie z regulaminem rekrutacji (język polski, matematyka, język angielski, historia lub biologia zależnie od profilu)	
aktywność społeczna	
świadectwo z wyróżnieniem	
suma punktów za inne osiągnięcia	
RAZEM	

Zastosowano preferencje:

VII. Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno – Kwalifikacyjnej

Szkolna Komisja Rekrutacyjno – Kwalifikacyjna postanowiła **przyjąć / nie przyjąć*** ucznia

.....
(pieczęć szkoły ponadgimnazjalnej)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

.....
(data)

Wypełnia szkoła ponadgimnazjalna w przypadku negatywnej decyzji

.....
(pieczęć szkoły)

przekazuję dokumentację ucznia

.....
(data i podpis osoby wydającej dokumenty)

.....
(podpis osoby odbierającej – rodzice, prawni opiekunowie)

Jednocześnie zgodnie z art. 13 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 przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Miejski Zespół Szkół w Dusznikach-Zdroju, ul. Wybickiego 2a, 57-340 Duszniki-Zdrój,,
- Inspektorem ochrony danych w Miejskim Zespole Szkół w Dusznikach-Zdroju jest Pani Maria Szerszeń, 57-340 Duszniki-Zdrój, ul. Wybickiego 2a, tel. 74-8669368, e-mail sekretariat@mzs.duszniki.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,
- Dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w Miejskim Zespole Szkół w Dusznikach-Zdroju,
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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,
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny,
- Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(miejscowość, data)

Uwaga !!!

* **Właściwie podkreślić albo Niepotrzebne skreślić**