

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

PESEL

.....  
(pieczęć szkoły podstawowej)

## 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/profil)

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

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

1. ....

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

**Wypełniają: uczeń i rodzice / opiekunowie prawni**

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

#### 1. Wypełnia uczeń:

Jakie zainteresowania rozwijałeś / rozwijałaś w okresie nauki w szkole podstawowej? (np. jakie lubisz przedmioty, twoje osiągnięcia w konkursach, zawodach sportowych, 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 ponadpodstawowej

.....

(podpis kandydata)

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(miejscowość, data)

**V. Załączniki:**

Oryginał / Kopia* świadectwa ukończenia szkoły		
Oryginał / Kopia* zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
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 przyznaniu miejsca w internacie ( <i>kandydaci do Szkoły Mistrzostwa Sportowego</i> )		

**Wypełnia szkoła ponadpodstawowa**

**VI. Wyniki rekrutacji**

<b>TYP UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>	<b>LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>
egzamin ósmoklasisty – język polski	
egzamin ósmoklasisty – matematyka	
egzamin ósmoklasisty – język obcy	
suma punktów za oceny na świadectwie klasy VIII z czterech przedmiotów branych pod uwagę podczas rekrutacji do danej szkoły (j. polski, matematyka, j. angielski, historia lub biologia - zależne od profilu)	
aktywność społeczna	
świadectwo z wyróżnieniem	
suma punktów za inne osiągnięcia	
<b>RAZEM</b>	

Zastosowano preferencje: .....

## VII. Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno – Kwalifikacyjnej

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

.....  
(pieczęć szkoły ponadpodstawowej)

.....  
(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](mailto: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)

.....  
(miejsowość, data)

### **Uwaga !!!**

\* **Właściwe podkreślić albo Niepotrzebne skreślić**