



**ZESPÓŁ SZKÓŁ SPOŁECZNYCH**  
*im. prof. Piotra Zaremby w Dziwnowie*  
72-420 Dziwnów, ul. Reymonta 8

tel. (91) 38 13 384 / 725 525 625 e-mail: stowdziwnow@stowdziwnow.pl

**mgr Anna Żolyniak-Popik**  
*Dyrektor Liceum Społecznego*  
*im. prof. Piotra Zaremby w Dziwnowie*

## WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mnie do klasy \_\_\_\_\_ Liceum Społecznego im. prof. Piotra Zaremby w Dziwnowie w roku szkolnym **2024/2025**.

\_\_\_\_\_  
*/czytelny podpis kandydata/*

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Nazwisko i imię/imiona \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

*/miasto, województwo/*

PESEL ucznia

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

Adres zameldowania \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Czy kandydat/ka posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE\*  
*Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.*

\_\_\_\_\_  
*/podpis rodzica/ prawnego opiekuna/*

Załączniki:

- 2 aktualne fotografie;
  - świadczenie ukończenia szkoły podstawowej, zaświadczenie o wynikach egzaminów, karta zdrowia;
  - kserokopia skróconego odpisu aktu urodzenia;
  - dowód wpłaty wpisowego.
- Jeśli dotyczy:
- Świadczenie ukończenia klasy niższego stopnia.

Uwaga: zgodnie z procedurą rekrutacji w/w załączniki należy dostarczyć do Sekretariatu najpóźniej do dnia 15.07.2022r.

## Dane rodziców/prawnych opiekunów ucznia

Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adres email rodziców/opiekunów prawnych\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Matka/opiekun prawny*:	Ojciec/opiekun prawny*:
Imię: .....	Imię: .....
Nazwisko: .....	Nazwisko: .....
Adres zamieszkania: ..... ..... (uzupełnić jeżeli adres jest inny niż u dziecka)	Adres zamieszkania: ..... ..... (uzupełnić jeżeli adres jest inny niż u dziecka)

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

\_\_\_\_\_ (podpisy czytelne obydwójga rodziców, opiekunów prawnych)

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że znam warunki pobierania nauki, tj. wysokość wpisowego i czesnego w Liceum Społecznym im. Prof. Piotra Zaremby i zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat w sekretariacie szkoły lub na konto Stowarzyszenia Na Rzecz Kultury i Edukacji w Dziwnowie: 85 9393 0000 0001 1820 2000 0110. Zobowiązuję się do podpisania umowy o pobieranie nauki na dany rok szkolny.

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a), c), d), e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)
- Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO\* wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie danych osobowych przez Stowarzyszenie Na Rzecz Kultury i Edukacji w Dziwnowie, ul. Reymonta 8, 72-420 Dziwnów, w związku z pobieraniem nauki mojego dziecka w Liceum Społecznym im. prof. Piotra Zaremby.
- Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.
- Zostałem/am również poinformowany o celu ich zbierania danych osobowych, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji i korespondencję drogą elektroniczną na wskazany wyżej adres email oraz telefon.

\_\_\_\_\_ (czytelne podpisy obydwójga rodziców/opiekunów prawnych )

\*Rozporządzenie 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).

\* Niepotrzebne skreślić