

**POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW
W PRZYPADKU REZYGNACJI ZE SZKOŁY**

Wymienione poniżej dokumenty:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty,
- kartę zdrowia,

otrzymałem/-am dnia

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

Dokumenty wydał:
KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016 r.), dalej zwane jako RODO informuję,

1) Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest; **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. HUGONA KOLŁATAJA W PIŃCZOWIE, UL. NOWY ŚWIAT 2,28-400 PIŃCZÓW.**

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych: Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM W PIŃCZOWIE** możliwy jest pod numerem tel. nr 664914719 lub adresem email: iod@pinczow.net

3) Państwa dane osobowe oraz dane dzieci (uczniów) przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 roku (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.(Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych, zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

4) Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnianiu tylko instytucji upoważnionym z mocy prawa lub innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych ze szkołą przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest szkoła.

5) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO) lub prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO), prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO), lub w przypadku uzyskania zgody dla przetwarzania danych osobowych prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (art. 7 RODO)

6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

7) dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż ten wymagany ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych

8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować nie spełnieniem obowiązku ustawowego. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/ Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

9) dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu

10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.



**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
IM. HUGONA KOLŁATAJA**

w Pińczowie

ul. Nowy Świat 2, 28-400 Pińczów

tel. 41 3572843

e-mail: lopinczowdyrekcja@wp.pl

www.lopinczow.pl

www.facebook.com/lopinczow

TECZKA KANDYDATA (UCZNIA)

.....
nazwisko i imiona

.....
pierwszy profil

.....
drugi profil

Kontynuacja drugiego języka obcego:

j. niemiecki

j. rosyjski

KLASA	Przedmioty na poziomie rozszerzonym ustalone przez dyrektora szkoły	Przedmioty na poziomie rozszerzonym do wyboru przez kandydata jeden przedmiot do wyboru
akademicka	matematyka, j. angielski	1. fizyka ☐ 2. geografia ☐ 3. informatyka ☐
medyczna	biologia, chemia	1. j. angielski ☐ 2. matematyka ☐ 3. j. polski ☐
humanistyczna	j. polski, j. angielski	1. historia ☐ 2. wos ☐
ogólna	geografia, j. angielski	1. j. polski ☐ 2. matematyka ☐

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
IM. HUGONA KOŁŁĄTAJA W PIŃCZOWIE
DANE OSOBOWE KANDYDATA / UCZNIA:

nazwisko.....
pierwsze imię drugie imię
data urodz miejsce ur

PESEL

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

nazwisko i imię ojca /opiekuna*
nazwisko i imię matki /opiekuna*
nr telefonu ojca/opiekuna*
nr telefonu matki/opiekuna*
adres rodziców/opiekunów*: miejscowośćul.
..... nr domu Nr lok..... kod pocztowy
poczta..... gmina.....
województwo.....
nr telefonu ucznia

adres ucznia: miejscowość ul.
..... nr domu Nr lok..... kod pocztowy
poczta..... gmina.....
województwo.....

PODAĆ W PRZYPADKU INNEGO ADRESU ZAMIESZKANIA

miejscowość ul.
nr domu Nr lok..... kod pocztowy
poczta..... gmina.....
województwo.....

W MYŚL USTAWY DANE OSOBOWE PODLEGAJĄ OCHRONIE.

Do teczki kandydata dołączam:

- oryginał lub potwierdzona kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
- oryginał lub potwierdzona kopia zaświadczenia egzaminu ósmoklasisty,
- 1 podpisaną fotografię oraz zdjęcie w formie elektronicznej,

- kartę zdrowia (po rozpoczęciu roku szkolnego do higienistki szkolnej)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE ART. 6 UST. 1 LIT. A RODO**

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Liceum Ogólnokształcące im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie – danych osobowych mojego dziecka w celach: w postępowaniu rekrutacyjnym, w celu realizacji zadań statutowych, zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w placówce. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz o prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, a także o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na umieszczenie zdjęć i informacji na temat mojego dziecka na stronie internetowej w materiałach promocyjnych oraz informacjach na temat pracy Liceum Ogólnokształcącego im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie w czasie całego cyklu kształcenia.

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE WOLI

Oświadczam, iż (wyrażam / nie wyrażam)* zgodę/y na udział mojego dziecka w lekcjach **religii** w czasie całego cyklu edukacyjnego w Liceum Ogólnokształcącym im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie.

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż (wyrażam / nie wyrażam)* zgodę/y na kontakty mojego dziecka z nauczycielami Liceum Ogólnokształcącym im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie w celach edukacyjnych, za pomocą mediów społecznościowych.

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić