

.....  
Miejscowość, data

.....  
(imiona i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zameldowania – kod, miejscowość, ulica, numer domu)

.....  
(telefon kontaktowy, e-mail kandydata)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół w Świątnikach Górnych**  
**Ul. Bruchnalskiego 35**

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół  
w Świątnikach Górnych w roku szkolnym 2018/2019.**

**Wybór klasy:**

- Mundurowa
- Ogólnokształcząca (Humanistyczno-medialna)

**Wybór języków obcych (język angielski, język niemiecki, język francuski lub język hiszpański):**

	Język obcy	Kontynuacja z gimnazjum ( w odpowiednim polu wpisać x)
Podstawowy	Język: ..... poziom: ..... <i>średniozaawansowany lub zaawansowany</i>	
Drugi język	Język: ..... poziom: ..... <i>średniozaawansowany lub zaawansowany</i>	

Liceum Ogólnokształcące w Świątnikach Górnych jest dla mnie szkołą:

Pierwszego wyboru <input type="checkbox"/>	Drugiego wyboru <input type="checkbox"/>	Trzeciego wyboru <input type="checkbox"/>
--	--	---

.....  
( podpis kandydata )

.....  
( podpis rodziców / opiekunów )

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

## DANE KANDYDATA

NAZWISKO.....IMIĘ.....

DRUGIE IMIĘ.....

DATA URODZENIA ..... PESEL

MIEJSCE URODZENIA ..... WOJEWÓDZTWO .....

ABSOLWENT GIMNAZJUM:.....

(nazwa i adres ukończonego gimnazjum)

## ADRES ZAMIESZKANIA :

KOD .....MIEJSCOWOŚĆ .....

GMINA.....WOJEWÓDZTWO.....

ULICA/OS. ....NUMER.....

NUMER TEL. DOMOWEGO..... NUMER TEL. UCZNIĄ.....

## DANE RODZICÓW

### OJCIEC

### MATKA

NAZWISKO I IMIĘ ..... .....

ADRES ZAMIESZKANIA ..... .....

..... .....

TELEFON RODZICA ..... .....

Korespondencję prosimy kierować do:

(prosimy wpisać jednego z powyższych opiekunów)

## Oświadczenia:

1. Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997r. Nr 88 poz. 553 Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny) w powiązaniu z art. 20t ust. 6 ustawy o systemie oświaty, informujemy, że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, na dzień złożenia niniejszego wniosku.
2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu w celach związanych z przeprowadzeniem rekrutacji. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych.
3. Niniejszym oświadczamy, że zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Szkół w Świątnikach Górnych w celu realizowania zadań statutowych i organizacyjnych szkoły na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.
4. Zobowiązujemy się do bieżącego uaktualniania danych, które w trakcie pobytu dziecka w szkole uległy zmianie (numer telefonu, adres zamieszkania itp.).
5. Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody<sup>1</sup> na publikację materiałów promocyjnych (w wersji papierowej i elektronicznej) o Zespole Szkół w Świątnikach Górnych, w których występuje syn/córka bądź informacje o nim/niej (film, fotografie, informacje tekstowe o osiągnięciach naukowych sportowych i artystycznych).

(podpis kandydata )

(podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.