



**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO W TRZEBINI
IM. BATALIONU „PARASOL”**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego w Trzebini
im. Batalionu „Parasol”, w roku szkolnym 2024/2025

Uwaga! Podanie wypełnić pismem drukowanym

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI																					
Nazwisko																					
Imię/ imiona																					
Data urodzenia (miesiąc wpisać słownie)																					
Adres zamieszkania																					
(ulica , nr domu, nr mieszkania)																					
(miejsce zamieszkania)																					
(kod pocztowy, poczta, gmina)																					
(województwo)																					
Telefon, adres e-mail																					
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko																					
Imię																					
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko																					
Imię																					

DANE DODATKOWE	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2024/2025	KLASA WOJSKOWA - ODDZIAŁ PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO (certyfikat MON) <input type="checkbox"/>
	KLASA MEDYCZNA <input type="checkbox"/>
	KLASA PEDAGOGICZNA <input type="checkbox"/>
	KLASA SPORTOWA <input type="checkbox"/>
	KLASA HUMANISTYCZNA <input type="checkbox"/>
	KLASA PRAWNO – EKONOMICZNA <input type="checkbox"/>
Nauka Religii	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Nauka WDŹ (wychowanie do życia w rodzinie)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Język obcy	Angielski <input type="checkbox"/> Niemiecki <input type="checkbox"/> Włoski * <input type="checkbox"/>
Telefon kontaktowy, adres e-mail do matki (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy, adres e-mail (opiekuna prawnego)	
DO PODANIA DOŁĄCZAM	
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o wynikach z egzaminu ósmoklasisty (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>
Opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>
Komplet zdjęć (2 szt. opisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>

* ograniczona liczba grup

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922), administratorem danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące w Trzebini, ul. Szkolna 3, 32-540 Trzebinia. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku nauczania i nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 23 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922).

Wiem, że mogę odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem udziału w procesie rekrutacji do szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....dn.

.....

podpis kandydata

.....

i/ lub

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/ opiekuna prawnego