Stara Łubianka, dnia …………………………

**PODANIE O PRZYJĘCIE**

**DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO W STAREJ ŁUBIANCE**

Nazwisko i imiona kandydata ………………………………………..…………………………………………………

PESEL …………………..................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………..............................................................

Gmina ……………………………………… Powiat ………………………………………………

Dane osobowe rodziców (opiekunów):

 - ojciec (opiekun prawny) ……………………………………………………………….tel. …..……………………

 - matka (opiekun prawny) ……………………………………………………………… tel. …..…………………….

Ukończona Szkoła Podstawowa nr ……… w …………………………………………………………………………..

Nauka języka obcego w szkole …………………………………………………………………………………………

Przynależność do klubów sportowych i organizacji pozaszkolnych, udział w konkursach:

.…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..........................................

Inne zainteresowania: ………………………………………………………………………..............................................

Przedmioty rozszerzone (proszę zaznaczyć 3)

 język polski język angielski matematyka geografia biologia WOS historia

Czy zamierzasz zamieszkać w internacie? ………

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych ...................................................................................

Czytelny podpis kandydata .....................................................................................................................

**Załączniki:**

 1. Kserokopia odpisu aktu urodzenia (do wglądu).

 2. Fotografie – 2 sztuki.

 3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.

 4. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.

 5. Karta zdrowia ucznia.
 6. Inne informacje o stanie zdrowia kandydata.

**KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DLA KANDYDATÓW DO SZKOŁY W ZWIĄZKU**

**Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z art. 13 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  w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 24.05.2018r. poz. 1000) informujemy, że:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolskie Samorządowe Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka, reprezentowane przez Dyrektora;
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi przetwarzanymi przez Wielkopolskie Samorządowe Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka, można kontaktować się z Administratorem za pomocą adresu e-mail: sekretariat@wsceit.pl nr tel. (067) 216 01 14 lub 88888 02 04.
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień za pomocą adresu e-mail: hanna.kielbon@iod-rodo.pl lub tel. 729 057 572, 662 08 02 08;
4. Dane osobowe kandydatów do Szkoły oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzania w celu przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z art. 134 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w przypadku podania we wniosku danych szczególnej kategorii, takich jak dane o zdrowiu lub niepełnosprawności kandydata (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym jakim jest zapewnienie odpowiedniej opieki uczniom) w związku z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu o którym mowa w pkt. 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane mogą zostać powierzone na podstawie zawartej umowy do zrealizowania celów przetwarzania;
6. Dane osobowe kandydatów oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przetwarzane, w tym przechowywane przez okres wskazany w Art. 160 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe), w zakresie:

 a)kandydatów przyjętych, nie dłużej niż do końca okresu uczęszczania do szkoły,

 b)kandydatów nieprzyjętych przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została

 wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnie;

1. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie Art. 15 RODO,

b) sprostowania danych, na podstawie Art. 16 RODO,

c) ograniczenia przetwarzania, na podstawie Art. 18 RODO.

1. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Wielkopolskim Samorządowym Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance, ul. Kościuszkowców 2A, 64-932 Stara Łubianka Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
2. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
3. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
4. Podanie danych zawartych w niniejszym podaniu wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych będzie nierozpoznanie podania.

*Dyrektor*

***Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Edukacji i Terapii w Starej Łubiance*** *mgr inż. Anna Kubiak*

Zapoznałem się…………………………………..

 (data i podpis kandydata)