

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SAMORZĄDOWEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
W ZESPOLE SZKÓŁ W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO			
IMIĘ / IMIONA			
DATA URODZENIA			
MIEJSCE URODZENIA			
PESEL			
W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości			
ADRES ZAMIESZKANIA		kod pocztowy i poczta	miejsowość
		ulica	nr domu/ nr mieszkania
TELEFON		EMAIL	
NAZWA I ADRES UKOŃCZONEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ			

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

* wypełnić adres zamieszkania, jeśli jest inny niż adres kandydata

	DANE MATKI	DANE OJCA
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA*		
TELEFON		
EMAIL		

III. PROSZĘ O PRZYJĘCIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 DO KLASY PIERWSZEJ*

* można wybrać więcej niż jedno z uwzględnieniem skali od 1 (najwyższa) do 3 (najniższa)

PROFIL	Przedmioty realizowane w zakresie rozszerzonym	Wybieram
HUMANISTYCZNY	język polski, historia, język angielski	<input type="checkbox"/>
BIOLOGICZNO-CHEMICZNY	biologia, chemia, język angielski	<input type="checkbox"/>
MATEMATYCZNY	matematyka, geografia, język angielski	<input type="checkbox"/>

JAKO DRUGI JĘZYK OBCY	WYBIERAM (zaznacz krzyżykiem)
Język niemiecki	<input type="checkbox"/>
Język francuski	<input type="checkbox"/>

IV. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE*

* *Zaznaczenie poniższych kryteriów wymaga załączenia do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnianie.*

Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia. Wymagana opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci). Wymagane oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą.	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721, z późn. zm.).	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. Wymagane orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. Wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczę zastępczą. Wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866).	TAK	NIE

Oświadczenie w zakresie prawdziwości danych

Oświadczamy, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z przepisami ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 roku (Dz. U. z 2004r. nr256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami rekrutacji obowiązującymi w Samorządowym Liceum Ogólnokształcącym - Zespole Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim.

....., dnia

Miejscowość i data

.....
podpis kandydata

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

V. INFORMACJA O SZKOŁACH PONADPODSTAWOWYCH, DO KTÓRYCH KANDYDAT SKŁADA WNIOSKI

Wskaż kolejność wyboru szkoły wg skali: 1 - pierwszy wybór, 2 - drugi wybór, 3 - trzeci wybór

NAZWA SZKOŁY, MIEJSCOWOŚĆ	WYBIERAM w kolejności
SAMORZĄDOWE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM	

VI. Oświadczenie w zakresie danych osobowych

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych we wniosku jest Zespół Szkół Ogólnokształcących, z siedzibą przy ulicy Kardynała Stefana Wyszyńskiego 2, 36-060 Głogów Małopolski, telefon: +48177897252, email: zso@glogow-mlp.pl

2. Celem zbierania danych jest:

— przetwarzanie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.

Od 25 maja 2018 r. podstawą prawną przetwarzania danych jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji i podjęcia nauki w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie tego celu.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe kandydata zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja tego postępowania są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń odpowiednio korzysta z wychowania przedszkolnego albo uczęszcza do szkoły lub placówki.

9. Dane osobowe kandydata nieprzyjętego zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

....., dnia

Miejscowość i data

.....
podpis kandydata

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

WYMAGANE DOKUMENTY W PROCESIE REKRUTACJI

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię, nazwisko)
- opinia i orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeżeli kandydat posiada)
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych/ tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim/ ponadwojewódzkim (jeśli dotyczy)*

DO WNIOSKU DOŁĄCZONO:

RODZAJ DOKUMENTU	Załącznik	DATA DORĘCZENIA	PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA LUB KANDYDATA	PODPIS PRZYJMUJĄCEGO DOKUMENTY
ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ	kopia			
	oryginał			
ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY	kopia			
	oryginał			
DWIE FOTOGRAFIE				
Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty *	kopia/ oryginał			

DO WNIOSKU DODATKOWO DOŁĄCZONO

(jeśli kandydata dotyczy)

OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ	kopia			
	oryginał			
ORZECZENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ	kopia			
	oryginał			
KARTA ZDROWIA UCZNI (możliwość dostarczenia na początku roku szkolnego)				
INNE: (zgodnie z pkt. IV)				

ZWROT DOKUMENTÓW KANDYDATA

(w sytuacji, gdy rodzic/opiekun prawny zrezygnuje z ubiegania się o przyjęcie dziecka do szkoły)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW				
RODZAJ DOKUMENTU	Załącznik	DATA WYDANIA	PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA	PODPIS WYDAJĄCEGO DOKUMENTY
ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ	kopia			
	oryginał			
ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY	kopia			
	oryginał			
DWIE FOTOGRAFIE				
KARTA ZDROWIA UCZNIĄ				
Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty *	kopia/ oryginał			
INNE:				