

Zawartość teczki ucznia
I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach

1.	Kwestionariusz informacyjny	
2.	Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	
3.	Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu po klasie ósmej	
4.	Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata / finalisty wojewódzkiego konkursu przedmiotowego lub olimpiady przedmiotowej *	
5.	Karta zdrowia kandydata	
6.	Informacja o przetwarzaniu danych osobowych	
7.	Deklaracja rodziców / prawnych opiekunów dotycząca udziału dziecka w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie	
8.	Prośba rodziców / prawnych opiekunów o umożliwienie uczestniczenia dziecka kandydata w zajęciach edukacyjnych z religii i etyki	
9.	Oświadczenie rodziców /prawnych opiekunów o zgodzie na wyjście i wyjazdy szkolne organizowane przez szkołę	
10.	Zgoda na wykorzystanie wizerunku	

* dokument składany przez laureata /finalistę konkursu

KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY
UCZNIĄ PRZYJĘTEGO DO I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI MYŚLOWICACH

1. Imiona i nazwisko
2. Numer PESEL.....
3. Narodowość.....
4. Obywatelstwo.....
5. Nr telefonu ucznia.....
6. Imiona i nazwisko(a) rodziców
.....
.....
7. Data urodzenia
8. Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo).....
9. Adres zamieszkania.....
10. Telefon(y) kontaktowy(e)
Matka (Opiekun 1)
- Ojciec (Opiekun 2)
11. Adres e-mail
Matka (Opiekun 1)
- Ojciec (Opiekun 2)
12. Zainteresowania
13. Osiągnięcia
.....
.....
14. Deklaruję chęć udziału w obowiązkowych zajęciach z języków obcych:*
niemiecki - podstawa/ kontynuacja **hiszpański** - podstawa/kontynuacja
włoski - podstawa/ kontynuacja
15. Inne informacje o uczniu
.....
.....

Mysłowice, dnia (podpis)

* Należy wybrać jeden z języków oraz zaznaczyć podstawa lub kontynuacja. W przypadku liczby chętnych przewyższającej ilość miejsc w grupach językowych, o przydziale do odpowiedniej grupy językowej decyduje pozycja kandydata na liście przyjętych, wynikająca z ilości zdobytych punktów w postępowaniu rekrutacyjnym.

Mysłowice, dn. 2024 r.

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)
.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Tadeusza Kościuszki
w Mysłowicach**

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Rozporządzeniem 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 Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach gromadzi dane osobowe mojego syna/córki:

.....
(imię i nazwisko ucznia)

PESEL:

w celu wypełniania zadań ustawowych i statutowych Administratora Danych Osobowych, na podstawie przepisów obowiązującego prawa.

Wobec powyższego przyjąłem/ przyjąłem* do wiadomości, że:

- Administratorem danych osobowych** podanych przeze mnie w oświadczeniu, niezbędnych o realizacji celu jest I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach, ul. Mickiewicza 6-8, tel. 32 222 24 38, e-mail: sekretariat@kosciuszko.pl; reprezentowany przez Dyrektora Szkoły
- Kontakt do **Inspektora Ochrony Danych**: iod@ckziu-myslowice.pl
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, w których zostały podane, na podstawie art 6 pkt 1 lit c) RODO.
- Wybrane dane będą przekazywane organom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- Osobie, której dane osobowe dotyczą **przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia swoich danych.**
- Osoba, która wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych, ma prawo do jej wycofania w każdym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na wcześniejsze operacje przetwarzania.
- Osobie, której dane osobowe dotyczą przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
- Okres przechowywania danych: zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Mysłowice, dn. 2024 r.

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)
.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Tadeusza Kościuszki
w Mysłowicach**

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki

.....
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy* I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach w wyjazdach i wyjściach poza teren szkoły organizowanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/em* się z zamieszczonym na stronie internetowej www.kosciuszko.pl regulaminem organizacji wyjazdów szkolnych w I Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Mysłowice, dn. 2024 r.

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie rodziców ucznia
o wyborze nauki religii/etyki**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1992 nr 36 poz. 155)

Wyrażam życzenie uczestnictwa*

mojej córki /syna

klasa.

.....

w zajęciach religii rzymsko-katolickiej organizowanej w szkole

w zajęciach religii i etyki

w zajęciach religii wyznania

w zajęciach etyki

nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojej córki / syna w wymienionych wyżej zajęciach.

* *Niepotrzebne skreślić*

data:

.....
podpis rodzica

* *proszę zaznaczyć jeden z punktów poprzez postawienie znaku X*

W przypadku braku zgody uczestniczenia w zajęciach z religii rzymsko-katolickiej organizowanej w szkole, uczeń ma obowiązek przebywania w czasie tych zajęć pod opieką wyznaczonego nauczyciela. W przypadku, gdy religia w planie lekcji znajduje się na pierwszej lub ostatniej lekcji – dziecko na Państwa wniosek może być zwolnione do domu.

Wyrażam zgodę na zwolnienie mojej córki/syna ze szkoły w przypadku, gdy zajęcia religii będą odbywały się na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie zajęć.

data:

.....
podpis rodzica

Mysłowice, dn. 2024 r.

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Zgodnie z art. 6 § 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) oraz Ustawy o prawach autorskich i pokrewnych (Dz. U. 1994 nr 24 poz, 83):

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na wykorzystanie zdjęć, filmów zawierających wizerunek mojego córki/syna

.....
zarejestrowanych w ramach zajęć i imprez organizowanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach w celu **promocji działalności placówki** poprzez: stronę internetowych szkoły: www.kosciuszko.pl szkolnym serwisie facebook – jednocześnie jestem świadomy, iż **wyrażam zgodę** na udostępnienie danych na **portalu Facebook** i tym samym **akceptuję** zasady przetwarzania danych tego portalu (<https://www.facebook.com/policies?ref=pf> broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;

Wobec powyższego przyjąłem/ przyjąłem* do wiadomości, że:

1. **Administratorem danych osobowych** podanych przeze mnie w oświadczeniu, niezbędnych do realizacji celu jest I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Mysłowicach, ul. Mickiewicza 6-8, tel. 32 222 24 38, e-mail: sekretariat@kosciuszko.pl; reprezentowany przez Dyrektora Szkoły
2. Kontakt do **Inspektora Ochrony Danych**: iod@ckziu-myslowice.pl
3. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, w których zostały podane, na podstawie art 6 pkt. 1 lit a) RODO
4. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W każdym momencie możliwe jest wycofanie zgody.
5. Wybrane dane będą udostępnione portalowi Facebook oraz hostingodawcy.
6. Przysługuje mi prawo **dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych,**
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO.
8. Okres przechowywania danych:

data:

.....
podpis rodzica

* *Niepotrzebne skreślić*