

Nr wniosku:

Kod ucznia:

Wypełnia jednostka	Data złożenia:	Godzina złożenia:
--------------------	----------------	-------------------

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ  
ROK SZKOLNY 2023/2024  
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE MISTRZOSTWA SPORTOWEGO  
IGLOOPOL DĘBICA**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

Imię*				Nazwisko*								
PESEL*												
Data urodzenia*		dzień			miesiąc			rok				
Telefon ucznia*:												
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:												
DYSCYPLINA SPORTOWA*												
KLASA*												

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

Adres zamieszkania				
Województwo*		Ulica		
Powiat*		Nr budynku*		Nr lokalu
Gmina*		Kod pocztowy*		
Miejscowość*		Poczta*		

**DANE RODZICÓW**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon*		
Adres e-mail*		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

Nr wniosku:

Kod ucznia:

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	TAK / NIE
Spełniam jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) zgodnie z art. 134 ust. 4 tej ustawy:	
wielodzietność rodziny kandydata	TAK / NIE
niepełnosprawność kandydata	TAK / NIE
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK / NIE
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK / NIE
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK / NIE
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK / NIE
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK / NIE
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK / NIE
Orzeczenie posiada numer:	

Nr wniosku:

Kod ucznia:

### LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\*

L.p.	Nazwa szkoły	Oddział

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) **potwierdzić wolę przyjęcia** do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis kandydata

\_\_\_\_\_  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*)

Informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/ Pana/ uczniów jest Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego Igloopol w Dębicy z siedzibą w Dębicy przy ul. Sportowej 24, telefon: 663 031 000, e-mail: [sekretariat@lomsdebica.edu.pl](mailto:sekretariat@lomsdebica.edu.pl)
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ uczniów będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1. lit. c ww. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie — Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Dane osobowe przechowywane będą na okres wskazany w aktach prawnych prawa oświatowego (rekrutacyjne do końca czasu edukacji ucznia w szkole, kandydatów nieprzyjętych przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego, przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych do okresu ustalonego w przepisach prawa).
4. Posiada Pan/ Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na ww. przepisy prawa oświatowego.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis kandydata

\_\_\_\_\_  
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Nr wniosku:

## POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

### 1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika:

### 2. Potwierdzenie przyjęcia kopii świadectwa i kopii zaświadczenia o wynikach egzaminu

#### ósmoklasisty

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika:

### 3. Potwierdzenie dostarczenia oryginału świadectwa i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika: