|  |  |
| --- | --- |
| C:\Documents and Settings\student006\Pulpit\ASIA\Asia\ZAPROSZENIA\zso\logo.gif | Zespół Szkół Ogólnokształcących w Sejnach16-500 Sejny, ul. Łąkowa 1; tel. (0-87) 5162 167; fax. (0-87) 5162 018; e-mail: zso.sejny@op.pl; [www.zso.sejny.pl](http://www.zso.sejny.pl) |

**Wniosek o przyjęcie
do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego
im. Szymona Konarskiego w Sejnach**

**DANE KANDYDATA:**

**1. PESEL** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

**2. Nazwisko** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

**3. Imiona** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

**4. Data urodzenia** 🗌🗌-🗌🗌-🗌🗌🗌🗌 **miejsce urodzenia** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

**5. Adres kandydata:**

**Miejscowość** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 **ulica** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 **nr** 🗌🗌🗌/🗌🗌

**Poczta** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 **kod poczt.** 🗌🗌-🗌🗌🗌 **Gmina** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

**6. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

Imię i nazwisko matki: ………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca: ………………………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów:

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

Nr tel. rodzica/opiekuna 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

Adres poczty elektronicznej rodziców: ……………………………………………………………………………

**7. WYBÓR KLASY:** /Przy nazwie klasy należy wpisać 1, 2, 3 wskazując kolejność wyboru/

🗌 Klasa A – rozszerzone zajęcia edukacyjne: biologia, chemia /lub matematyka/, jęz. angielski

🗌 Klasa B – rozszerzone zajęcia edukacyjne: język polski, historia /lub WOS/, jęz. angielski

🗌 Klasa G – rozszerzone zajęcia edukacyjne: geografia / lub WOS/, jęz. polski, jęz. angielski
 /klasa patronacka Straży Granicznej/

🗌 Klasa E – rozszerzone zajęcia edukacyjne: matematyka, język angielski oraz jeden z przedmiotów:

 fizyka lub geografia

**8. WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO:**

 🗌 jęz. rosyjski

 🗌 jęz. niemiecki

**9. PEŁNA NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

 /miejscowość, data/ /podpis kandydata/

 ………………………………………

 /podpis rodziców/prawnych opiekunów/

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących w Sejnach,
* dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych
w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r.
(Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198)
 w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce,
* dane kontaktowe będą przetwarzane w celu nawiązania kontaktu z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka,
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i ich sprostowania,
* dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej

|  |
| --- |
|  |

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

 /miejscowość, data/ /podpis kandydata/

 ………………………………………

 /podpis rodziców/prawnych opiekunów/