

.....
miejsowość.....
data**PODANIE O PRZYJĘCIE DO LICEUM START UP****Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Start Up do klasy o profilu:**

- mechatronika z robotyką
- mundurowo-logistycznym
- marketing i social media
- medyczno-kosmetologicznym
- medyczno-ratownicznym

w trybie dziennym w roku szkolnym 2023/2024.....
czytelny podpis kandydata

DANE OSOBOWE KANDYDATA ZAPISUJĄCEGO SIĘ DO SZKOŁY										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Numer PESEL										
Seria i numer dowodu osobistego /paszportu. Organ wydania. Data wydania/ważności.										
Data urodzenia										
Kraj urodzenia				Miejscowość urodzenia						
Dane adresowe (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)										
Telefon kontaktowy										
Adres e-mail										

DANE OSOBOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)		
DANE	Matka (opiekun prawny)	Ojciec (opiekun prawny)
Imię i nazwisko		
Numer PESEL		
Seria i numer dowodu osobistego /paszportu. Organ wydania. Data wydania/ważności.		
Dane adresowe (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Oświadczam, że znane są mi warunki rekrutacji i statut szkoły. Aktualny statut szkoły jest dostępny w sekretariacie szkoły.

Potwierdzam zgodność w/w danych

.....
czytelny podpis kandydata.....
czytelny podpis pracownika szkoły**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA:**

Oświadczam, że kandydat:

posiada / nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli posiada, to nr);**posiada / nie posiada** aktualną na dany etap kształcenia opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej

(jeśli posiada, to nr);

jest / nie jest pod opieką medyczną specjalistycznej poradni

(jeśli posiada, to jakiej).

Stwierdzamy, że znana jest nam decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły ponadpodstawowej. Zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w niniejszym podaniu o przyjęcie do liceum.

Oświadczam, że znane są mi warunki rekrutacji i statut szkoły. Aktualny statut szkoły jest dostępny w sekretariacie szkoły.

.....
miejsowość.....
data.....
czytelny podpis rodziców /
opiekunów prawnych

Administratorem danych osobowych jest firma WCKM Sp. z o.o., KRS 0001026182. Podaję dane dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em/ zapoznana/y/ z klauzulą informacyjną dostępną w sekretariacie Liceum, w tym z informacją o celach, okresie i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu, prawie ich poprawiania w każdym czasie, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późniejszymi zmianami).

ZGODY KANDYDATA

- Wyrażam zgodę na kontakt ze strony administratorów danych osobowych, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratorów danych osobowych w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od administratorów danych osobowych informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
Po zapoznaniu się z klauzulą, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WCKM Sp. z o.o., KRS 0001026182, moich danych osobowych, zawartych w podaniu dla potrzeb do realizacji procesu rekrutacji.

.....
czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku, w celu wzięcia udziału w podejmowanych działaniach promocyjno-informacyjnych.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis kandydata

ZGODY MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO)

- Wyrażam zgodę na kontakt ze strony administratorów danych osobowych, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratorów danych osobowych w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od administratorów danych osobowych informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
Po zapoznaniu się z klauzulą, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WCKM Sp. z o.o., KRS 0001026182, moich danych osobowych, zawartych w podaniu dla potrzeb do realizacji procesu rekrutacji.

.....
czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku, w celu wzięcia udziału w podejmowanych działaniach promocyjno-informacyjnych.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

ZGODY OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

- Wyrażam zgodę na kontakt ze strony administratorów danych osobowych, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratorów danych osobowych w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od administratorów danych osobowych informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
Po zapoznaniu się z klauzulą, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WCKM Sp. z o.o., KRS 0001026182, moich danych osobowych, zawartych w podaniu dla potrzeb do realizacji procesu rekrutacji.

.....
czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku, w celu wzięcia udziału w podejmowanych działaniach promocyjno-informacyjnych.

.....
miejsowość, data, czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

ZALĄCZNIKI:

Rodzaj załącznika	Data dostarczenia	Podpis kandydata	Podpis osoby przyjmującej	Uwagi
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej				
Zaświadczenie o wynikach egzaminu ze szkoły				
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych				
2 fotografie (3,5*4,5 cm)				
Inne dokumenty: - Wolontariat - Nagrody - Wyróżnienia				