



**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO KLASY PIERWSZEJ
XXXIII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DWUJĘZycznego IM.M. KOPERNIKA
W WARSZAWIE, UL. BEMA 76
ROK SZKOLNY 2019/20**

Po Szkole Podstawowej (4-letnie LO) / Po Gimnazjum (3-letnie LO)

DANE KANDYDATA:

Nazwisko:..... Imiona:.....

Data urodzenia: PESEL:

Miejsce urodzenia: woj. kraj

Obywatelstwo:..... Płeć K / M

Telefon E-mail

Pytania tylko do obcokrajowców:

Dokument uprawniający do pobierania nauki w Polsce: karta stałego pobytu status uchodźcy inne jakie?.....

Numer paszportu:.....

Telefon kontaktowy:..... e-mail:.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

Miejscowość: kod:.....

Dzielnica/Gmina:.....

Ulica, nr domu, nr mieszkania:.....

Teren wiejski miasto do 5 tys. mieszkańców większe miasto

RODZICE /OPIEKUNOWIE:

1) Nazwisko, imię /matka: tel. kontaktowy:

2) Nazwisko, imię / ojciec..... tel. kontaktowy.....

DEKLARACJA WYBORU DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO (INNEGO NIŻ JĘZYK ANGIELSKI)

/do wyboru : j. niemiecki, j. francuski, j. hiszpański – różne poziomy/

JĘZYK w pierwszej kolejności	Czy uczyłeś się tego języka?	Jeśli tak, to ile lat i w jakiej formie?
JĘZYK w drugiej kolejności	Czy uczyłeś się tego języka?	Jeśli tak, to ile lat i w jakiej formie?

DEKLARACJA WYBORU MATEMATYKI (dotyczy tylko oddziału MYP w 4-letnim LO):

Jestem zainteresowany uczeniem się matematyki na poziomie: STANDARDOWYM (SL) / ROZSZERZONYM (EL)

INFORMACJE DODATKOWE:

Dysleksja/dysgrafia: TAK NIE Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK NIE

Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia: RELIGIA ETYKA

Uczeń BĘDZIE / NIE BĘDZIE uczęszczał na zajęcia WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

.....
data, podpis kandydata

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Zapoznałem się i akceptuję zapisy Statutu XXXIII LO Dwujęzycznego im. M. Kopernika w Warszawie

.....
data, podpis kandydata

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku jako ucznia XXXIII LO Dwujęzycznego im. M. Kopernika w Warszawie na stronie internetowej szkoły oraz w innych mediach w celu informacji i promocji szkoły.

.....
data, podpis kandydata

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest XXXIII Liceum Ogólnokształcące Dwujęzyczne im. Mikołaja Kopernika w Warszawie z siedzibą przy ulicy Józefa Bema 76,01-225 Warszawa
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@dbfo-wola.waw.pl