

**Kwestionariusz osobowy kandydata  
ubiegającego się o przyjęcie do  
II Liceum Ogólnokształcącego im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie**

Prosimy wypełnić formularz dużymi, drukowanymi literami.

**Dane kandydata**

1.	Imiona  Nazwisko	..... .....	
2.	PESEL	- - - - -	
3.	Data urodzenia  Miejsce urodzenia (miejscowość / województwo) Obywatelstwo	..... ..... .....	
4.	Adres stałego zamieszkania	..... kod pocztowy	..... miejscowość
		..... ulica	..... nr
5.	Adres czasowego zamieszkania <i>(podać, jeśli jest inny niż stałego zamieszkania)</i>	..... kod pocztowy	..... miejscowość
		..... ulica	..... nr
6.	Telefon kontaktowy kandydata:  Adres e-mail kandydata:	..... .....	
7.	Ukończona szkoła podstawowa	..... nazwa	..... nr miejscowość
8.	Nauczane języki obce	..... .....	

**Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata**

		Matka/Opiekun prawny	Ojciec/Opiekun prawny
9.	Imię i nazwisko	..... .....	..... .....

10.	Adres zamieszkania (podać, jeśli jest inny niż ucznia)	..... .....	..... .....
11.	Telefon kontaktowy:	.....	.....
12.	Adres e-mail:	.....	.....
<b>Preferencje kandydata</b>			
13.	Wybrane klasy z rozszerzonym nauczaniem następujących przedmiotów:	jęz. polski, historia, j. angielski <input type="checkbox"/> geografia, wos, j. angielski <input type="checkbox"/> biologia, chemia <input type="checkbox"/> <i>zaznaczyć właściwy wybór znakiem X</i>	
14.	Wybrane 2 języki obce w II LO zgodnie z typem klasy:	angielski <input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> hiszpański <input type="checkbox"/> <i>zaznaczyć właściwy wybór znakiem X</i>	
15.	<u>Deklaracja udziału w:</u>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• lekcjach religii</li> <li>• lekcjach etyki</li> <li>• zajęciach wychowania do życia w rodzinie</li> </ul>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
		<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
16.	Załączniki	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kwestionariusz osobowy</li> <li>- 3 zdjęcia (imię i nazwisko, data urodzenia, adres )</li> <li>- karta zdrowia, bilans zdrowia,</li> <li>- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej</li> <li>- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty</li> <li>- inne dokumenty potwierdzające fakt wystąpienia okoliczności uprawniających kandydata z preferencjami</li> </ul>	

Mikołów, dnia .....

.....

Podpis kandydata

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa art.6 ust.1 lit. c) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) oraz art. 35 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2018 poz. 996).

### Oświadczenie

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.
2. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Podpis matki lub opiekuna prawnego

.....  
Podpis ojca lub opiekuna prawnego

### Klauzula informacyjna

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego przez II Liceum Ogólnokształcące im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Dziecka jest II Liceum Ogólnokształcące im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie z siedzibą przy ul. Pokoju 4, 43-190 Mikołów a jego reprezentantem jest Dyrektor Szkoły.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail; [iod@2lomikolow.pl](mailto:iod@2lomikolow.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji obowiązującej podstawy programowej wychowania szkolnego na podstawie, art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z II Liceum Ogólnokształcącym im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie, przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest II Liceum Ogólnokształcące im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Dziecka będą przechowywane przez okres nauki w II Liceum Ogólnokształcącym im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie oraz okres archiwizacji wynikający z przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, danych osobowych Dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu (jeśli zezwalają na to przepisy prawa), prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana bądź Dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania.

**Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników.**

Oświadczenia, zawierają klauzulę następującej treści: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.

.....  
Podpis matki lub opiekuna prawnego

.....  
Podpis ojca lub opiekuna prawnego

Potwierdzam odbiór dokumentów .....

Data

.....

podpis