V Liceum Ogólnokształcące
41-106 Siemianowice Śląskie
ul. Mikołaja 3 tel. 220 – 08 – 00, fax 220 – 12 - 04

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

.....
nazwisko i imię ucznia

.....
adres zamieszkania ucznia

.....
telefony kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych

….....
(adresy e – mail rodziców/opiekunów prawnych)

Dyrektor
V Liceum Ogólnokształcącego
w Siemianowicach Śląskich

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym **2017/2018** do klasy pierwszej V Liceum Ogólnokształcącego w Siemianowicach Śląskich.
Wybieram klasę sportową…..... o profilu: **turystyczno –**

dyscyplina sportu

managerskim.

W trakcie nauki w liceum będę uczęszczać na zajęcia z następujących języków obcych :

- **język angielski** (kontynuacja) **i język niemiecki** (kontynuacja).

…….....

podpis kandydata

Załączniki:

1. Kserokopia/oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum.
2. Kserokopia/oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego.
3. Wniosek bilansowy czternastolatka.
4. Karta zdrowia kandydata.
5. 3 fotografie legitymacyjne.

DOSTARCZENIE KSEROKOPII/ ORYGINAŁU ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA GIMNAZJUM I ZAŚWIADCZENIA OKE DO 27 CZERWCA 2017R. DO GODZ. 15.00.

DANE OSOBOWE UCZNIA

1. Imiona i Nazwisko ucznia .....
2. Data urodzenia ucznia ..... PESEL .....
3. Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo) .....
4. Adres zamieszkania ucznia .....

   Adres zameldowania ucznia ….....
5. Imiona rodziców zgodnie z aktem urodzenia ucznia:

   imię i ojca ….....

   imię i matki ….....
6. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego* ….....

   Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego* .....
7. Adres zam. ojca/opiekuna prawnego* ….....

   Adres zam. matki/opiekuna prawnego* ….....
8. Dotychczasowy przebieg nauki ucznia (nazwy szkół) .....

   ….....

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
   Przyjmuję do wiadomości, iż Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Kwestionariuszu osobowym kandydata.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości, iż wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Kwestionariuszu osobowym kandydata, w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 1997r. Nr 133, poz. 883 z póź. zm.)
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w Kwestionariuszu, niezwłocznie powiadomię o nich.

<u>Przyjmuję do wiadomości:</u>

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Sportowych z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, ul. Mikołaja 3.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do liceum oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

….....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

CHARAKTERYSTYKA UCZNIA:

1.Zainteresowania .....

.....

.....

.....

.....

2. Rodzeństwo ucznia (wiek, szkoła, studia)

.....

.....

.....

.....

3.Osiągnięcia .....

.....

.....

.....

.....

4. Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka

..…....……

……

……

…….....

.....

5. Informacje o trudnościach szkolnych/potrzebach edukacyjnych

……

……

……

……

……

Siemianowice Śląskie, dnia.....

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

….....

(podpis matki /opiekuna prawnego)

Siemianowice Śląskie, dnia .....20..... r.

….
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

….

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Działając w oparciu o § 1.1 i 2. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U.Nr36 z 1992r., poz. 155 z późn. zm.)

deklaruję/ nie deklaruję

wolę uczestnictwa mojego(jej) syna/córki* .....
w zajęciach edukacyjnych z **religii/etyki*** w V Liceum Ogólnokształcącym
w Siemianowicach Śląskich.

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

….
(podpis matki/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że z godnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych(DZ. U. nr 90 z 2006r., poz. 631 ze zm.) oraz zgodnie z art. 23 p. 1. Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.Nr133 z 1997 r., poz. 883) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, Internet) oraz na przetwarzanie danych osobowych w zakresie realizacji zadań związanych z rekrutacją i realizacja obowiązku nauki oraz promocją szkoły (np. opis sukcesów, wyróżnień, imprez), a także w celach statystycznych.

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

….
(podpis matki/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE

W razie braku możliwości kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi*,
wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody* na udzielenie

dziecku .....

pierwszej pomocy przedmedycznej przez osoby przeszkolone, oraz udzielenie pomocy medycznej.

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

….
(podpis matki/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**