

Podanie o przyjęcie do szkoły

.....
data wpływu/

DYREKCJA

Liceum Ogólnokształcącego
Zakładu Doskonalenia Zawodowego
ul. Podwale 1, 3 00-252 Warszawa

Proszę o przyjęcie mnie do **klasy I w roku szkolnym 2025/2026 profil:**

☐ ARTYSTYCZNY

☐ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNY

☐ SPOŁECZNO-TURYSTYCZNY

Informuję, że w szkole podstawowej uczyłam/łem się języków obcych

Dane kandydata/kandydatki

Imię (imiona) i nazwisko kandydata/kandydatki:

.....

Data i miejsce urodzenia:PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy e-mail

Dane kontaktowe rodziców/ prawnych opiekunów uczennicy/ucznia:

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

Telefon kontaktowy e-mail

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy e-mail

Inne ważne informacje:

.....
/podpis rodziców kandydata/

.....
/podpis kandydata/

Załączniki:

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej oraz zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
2. fotografia podpisana na odwrocie
3. opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej * (jeśli posiada)

.....
Potwierdzam kompletność dokumentów:
(data i podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Czy wyraża Pani / Pan zgodę na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Podwale 13, w celu nawiązania i przebiegu procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia w szkole prowadzonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:

(a) w zakresie danych, o których mowa w par.4 ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r., poz.1646) – konieczność przetwarzania danych dla wykonania procesu rekrutacji i kształcenia [art. 6 ust. 1 lit. b RODO],

(b) w pozostałym zakresie – dobrowolna zgoda [art. 6 ust. 1 lit. a RODO].

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie przy ul. Podwale 13, NIP: 526-025-13-74.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów:
 - a. Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie,
 - b. pracownicy Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, zajmujący się obsługą procesu rekrutacji i kształcenia,
 - c. podmioty zewnętrzne: Ministerstwo Edukacji Narodowej, Centralna Komisja Egzaminacyjna, Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Warszawie, Kuratorium Oświaty w Warszawie, Biuro Edukacji m.st. Warszawy;
 - d. podmioty świadczące na rzecz Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie usługi: obsługi informatycznej, obsługi prawnej, ubezpieczenia, spedycyjne, organizacji wydarzeń naukowych i rozrywkowych.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres procesu rekrutacji i kształcenia, jak również przez okres wymagany przepisami prawa dla archiwizacji danych dotyczących kształcenia.
4. Przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
5. Przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza postanowienia RODO.
6. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia.
7. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jak i w sposób inny niż zautomatyzowany.

Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani / Pan, abyśmy przetwarzali podane przez Panią / Pana dane, o których mowa wyżej:

☐ NIE, nie wyrażam zgody

☐ TAK, wyrażam zgodę

.....
/podpis rodziców /opiekunów kandydata/

.....
/podpis kandydata/