



# WNIOSEK

o przyjęcie do  
I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Lubartowie  
klasa druga - semestr trzeci - forma zaoczna  
na rok szkolny 2023/2024

<b>I. DANE KANDYDATA</b> <i>(dane wypełnić drukowanymi literami)</i>	
Imię/ imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

<b>II. DANE RODZICÓW KANDYDATA</b>	
<b>Ojciec</b> Imię i Nazwisko..... .....	<b>Matka</b> Imię i nazwisko ..... .....
Adres zamieszkania: ..... .....	Adres zamieszkania: ..... .....
Telefon kontaktowy: .....	Telefon kontaktowy: .....
e-mail:.....	e-mail: .....

<b>III. STAN RODZINNY- kandydat niepełnoletni *</b>		
Rodzina wielodzietna	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
Rodzina pełna	TAK	NIE
Piecza zastępcza	TAK	NIE

\*zakreślić właściwą odpowiedź

<b>III. STAN RODZINNY- kandydat pełnoletni *</b>		
Rodzina wielodzietna	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność dziecka kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność innej osoby bliskiej nad którą kandydat sprawuje opiekę	TAK	NIE
Samotne wychowywanie dziecka	TAK	NIE

\*zakreślić właściwą odpowiedź

**Do wniosku dołączam :**

- dwa zdjęcia /podpisane na odwrocie/,
- kserokopię odpisu aktu urodzenia,
- świadectwo ukończenia Branżowej Szkoły I stopnia
- opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli kandydat posiada),
- inne dokumenty /wymienić jakie/: .....

Zaznaczyć krzyżykiem dołączone dokumenty.

<b>IV. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej</b>
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis kandydata i rodziców .....

Data i podpis kandydata pełnoletniego .....

Data i godzina wpłynięcia podania.....

**TERMIN SKŁADANIA DOKUMENTÓW:  
do 21 lipca 2023 r.**

Data przyjęcia wniosku

Podpis przyjmującego

.....

.....

**Informacje o przetwarzaniu danych uczniów**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*)

**informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana/uczniów danych osobowych jest Dyrektor Regionalnego Centrum Edukacji Zawodowej z siedzibą w Lubartowie przy ul. 1 Maja 82, tel: 81 855 22 14, mail: rcez@rcez.lubartow.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Regionalnym Centrum Edukacji Zawodowej możliwy jest pod numerem tel. nr. 81 855 22 14 lub adresem email (adres email): iodo@rcez.lubartow.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) **w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.**
4. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Lublinie.
5. ADO nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

**Tekst niniejszej informacji wywieszony jest w gablocie informacyjnej na**

korytarzu szkoły oraz zamieszczony na stronie internetowej szkoły [www.rcez.lubartow.pl](http://www.rcez.lubartow.pl) w zakładce RODO.

Jednocześnie zapewniam, że dyrektor RCEZ w Lubartowie, jako administrator danych, wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z prawem.

Lubartów, dnia .....

.....  
podpis kandydata pełnoletniego/ rodziców

**DANE ADRESOWE SZKOŁY**

I Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Lubartowie Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej ul. 1 Maja 82 21-100 Lubartów  
tel. 81 8552214 fax. 81 8552982 [www.rcez.lubartow.pl](http://www.rcez.lubartow.pl) e-mail: [rcez@rcez.lubartow.pl](mailto:rcez@rcez.lubartow.pl)  
Kancelaria czynna w godz. 7.00 – 15.30

**Potwierdzenie odbioru dokumentów w przypadku odejścia słuchacza ze szkoły**

Potwierdzam niniejszym odbiór złożonych do szkoły dokumentów z powodu: .....

.....

Data odbioru dokumentów

Podpis czytelny pełnoletniego słuchacza

.....

.....