



WNIOSEK

o przyjęcie do

I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Lubartowie
klasa druga - semestr trzeci - forma zaoczna
na rok szkolny 2026/2027

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

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

III. STAN RODZINNY- kandydat niepełnoletni *		
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
Pieczka zastępcza	TAK	NIE

*zakreślić właściwą odpowiedź

III. STAN RODZINNY- kandydat pełnoletni *		
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.

IV. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej
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 20 lipca 2026 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 określone w Jednolitym Rzeczym 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 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	e-mail: 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
.....	