

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

rok szkolny 2024/2025

Klasa

Dane kandydata												
Nazwisko				Pierwsze imię				Drugie imię				
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)				Miejsce urodzenia				Województwo				
		-				-						
Kraj				Obywatelstwo				PESEL				

Adres zameldowania kandydata										
Kod pocztowy		Miejscowość			Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
		-								
Adres zamieszkania kandydata (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania)										
Kod pocztowy		Miejscowość			Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
		-								
Adres zamieszkania matki / ojca (wpisać, jeżeli jest inny niż kandydata)										
Kod pocztowy		Miejscowość			Ulica			Nr domu	Nr lokalu	
		-								
		-								

Dane osobowe rodziców kandydata					
Nazwisko matki		Imię matki		Nr telefonu matki	
Nazwisko ojca		Imię ojca		Nr telefonu ojca	

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach (zaznacz „X” właściwe)	religia		etyka		wychowanie do życia w rodzinie	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie

Warszawa, dnia

Podpis rodzica kandydata

Podpis kandydata

OŚWIADCZENIE RODZICÓW KANDYDATA

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią „Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów i ich rodziców/opiekunów prawnych w procesie rekrutacji” zamieszczoną na stronie internetowej CLXII Liceum Ogólnokształcącego w Warszawie.

Warszawa, dnia

.....
(podpis rodzica)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA ORAZ JEGO ROZPOWSZECHNIANIE

Jako przedstawiciel ustawowy / inna osoba uprawniona do reprezentowania dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zgodnie z art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r.o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2018r. poz.1191z późn.zm.) oraz w art. 6 ust. 1 lit. a 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 dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, z późn. zm.) wyrażam zgodę na: nieodpłatne, nieograniczone czasowo utrwalenie, wykorzystywanie, rozpowszechnianie i zwielokrotnianie przez CLXII Liceum Ogólnokształcące w Warszawie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wszelkiego rodzaju imprez i wydarzeń, organizowanych w ramach prowadzonej przez CLXII LO działalności określonej Statutem i ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.) na terenie siedziby placówki, jak również poza jego siedzibą (np. wycieczki, udział w imprezach i wydarzeniach zewnętrznych, uroczystości szkolne), wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami utrwalania w celach promocyjno-informacyjnych oraz dokumentujących działalność placówki, wynikających z jej zadań statutowych w ramach świadczonych usług w zakresie edukacji, a także w upowszechnianiu informacji na temat talentów i osiągnięć dziecka poprzez publikację wizerunku dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych i danych osobowych dziecka przez placówkę zamieszczoną na stronie internetowej CLXII Liceum Ogólnokształcącego w Warszawie.

Warszawa, dnia

.....
(podpis rodzica)

**POTWIERDZENIE PRZEKAZANIA SZKOLNEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ DOKUMENTACJI
KANDYDATA**

	TAK / NIE	Podpis kandydata / rodzica
Oryginał świadectwa ukończenia szkoły		
Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
Karta zdrowia		
Zdjęcia legitymacyjne kandydata – 2 szt.		

.....

Data

.....

Podpis członka SKR

**Pisemna zgoda rodziców na uczęszczanie kandydata do oddziału
sportowego w CLXII Liceum Ogólnokształcącym im. Szarych Szeregów w
Warszawie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / mojej córki*

.....

imię i nazwisko kandydata

do oddziału sportowego od roku szkolnego 2024/2025 o profilu:

piłka nożna / piłka siatkowa*

**niepotrzebne skreślić*

.....

podpis rodzica

**Pisemna zgoda rodziców na udział kandydata do oddziału
sportowego w teście sprawności fizycznej
w CLXII Liceum Ogólnokształcącym im. Szarych Szeregów w Warszawie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w teście sprawności fizycznej mojego syna /
mojej córki*

.....

imię i nazwisko kandydata

Dyscyplina: piłka nożna / piłka siatkowa*.

**niepotrzebne skreślić*

.....

podpis rodzica