

**WNIOSEK  
KANDYDATA DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO  
ZGROMADZENIA SIÓSTR MISJONAREK ŚWIĘTEJ RODZINY**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy ..... na rok szkolny .....

Chciał(a)bym realizować w ciągu nauki następujące przedmioty na poziomie rozszerzonym:

1. ....

2. ....

3. ....

**OŚWIADCZENIE UCZNIA**

1. Ja, ..... oświadczam, że jestem świadomy, że szkoła, którą wybrałem/am ma charakter katolicki. Akceptuję taki charakter szkoły.

2. Zobowiązuję się do uczestnictwa w przeżywaniu roku liturgicznego w społeczności szkolnej, uroczystościach szkolnych, nauce religii oraz rekolekcjach i innych spotkaniach o charakterze formacyjnym organizowanych w czasie roku szkolnego.

.....  
(czytelny podpis ucznia)

Białystok, .....

**Zaznacz kolejność wyboru szkół (nazwa) od najbardziej do najmniej preferowanej:**

Wybór  LO Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny w Białymstoku

Wybór  .....

Wybór  .....

## I. DANE KANDYDATA

### a. Dane obowiązkowe

1. Nazwisko i imiona .....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Dokładny adres zamieszkania: .....

4.

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Czy kandydat posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej? TAK / NIE

### b. Dodatkowe informacje o kandydacie:

1. Nazwa i adres szkoły podstawowej rejonowej właściwej dla miejsca zamieszkania dziecka:

.....

2. Obywatelstwo: .....

3. Data, parafia i miejscowość chrztu świętego: .....

.....

4. Zalecenia lekarskie, choroby, alergie: .....

.....

## II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

### a. Dane obowiązkowe

1. Imiona rodziców: matki: ..... ojca: .....

2. Dokładny adres zamieszkania: .....

3. Telefon kontaktowy: .....

4. Adres e-mail: .....

## b. Dodatkowe informacje o rodzicach/opiekunach prawnych

**1. Miejsce pracy matki:** .....

Stanowisko pracy: ..... tel. do pracy .....

Miejsce pracy ojca: .....

Stanowisko pracy: ..... tel. do pracy .....

**2. Inne uwagi i informacje rodziców:** .....

.....  
.....  
.....

Białystok, .....  
.....  
..... podpis rodziców/prawnych opiekunów

**3. Szczególne osiągnięcia (olimpiady, konkursy, zawody sportowe, działalność artystyczna, charytatywna):**

.....  
.....  
.....

**4. Jakie motywy przyświecały Państwu przy wyborze LO Sióstr Misjonarek?**

.....  
.....  
.....  
.....

Białystok, dn. .....  
.....  
..... podpis rodziców/prawnych opiekunów

### III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SKŁADANIU OŚWIADCZEŃ ZGODNYCH ZE STANEM FAKTYCZNYM

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane, w tym adres zamieszkania kandydata i rodziców są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

.....  
*data i podpis matki kandydata*

.....  
*data i podpis ojca kandydata*

### IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, podanych we wniosku zgłoszenia kandydata do liceum ogólnokształcącego w polach **I b** w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji nieletniego w Liceum Ogólnokształcącym Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny w Białymstoku. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

.....  
*data i podpis matki kandydata*

.....  
*data i podpis ojca kandydata*

### V. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

- ✓ Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny im. Bł. Bolesławy Lament z siedzibą: ul. Mickiewicza 43, 15-213 Białystok. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem: tel./fax 85 7321984, kom. 534 000 342.
- ✓ W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: [iod\\_sp\\_misjonarki@podlaskie.pl](mailto:iod_sp_misjonarki@podlaskie.pl).
- ✓ Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do placówki oświatowej.
- ✓ Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać placówce sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
- ✓ Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
- ✓ Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
- ✓ Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Liceum Ogólnokształcące Zgromadzenia Sióstr Misjonarek Świętej Rodziny im. Bł. Bolesławy Lament w Białymstoku.

.....  
*data i podpis matki kandydata*

.....  
*data i podpis ojca kandydata*

### **Załączniki do wniosku:**

- opinia księdza proboszcza lub katechety,
- świadectwo chrztu,
- skrócony odpis aktu urodzenia,
- kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
- zaświadczenie o wynikach z egzaminu ósmoklasisty,
- podpisane 2 fotografie,
- potwierdzenie opłaty rekrutacyjnej 600 zł (*zwrot wpisowego tylko w przypadku nieprzyjęcia do liceum*).

### **Uwaga!**

Załączniki składamy w sekretariacie szkoły wraz z wnioskiem.

### **Po zakończeniu roku szkolnego należy donieść:**

- oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
- oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu,
- karta zdrowia od pielęgniarki szkolnej.

---

**Kwituję odbiór w/w dokumentów** .....

*(rezygnacja lub skreślenie z listy uczniów)*

*data*

*podpis*