

## POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI

W związku z umieszczeniem mnie na liście osób zakwalifikowanych do przyjęcia do Publicznego Liceum Ogólnokształcącego ja, niżej podpisany/ (-a):

Pesel

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....  
*imię (imiona) i nazwisko*

potwierdzam wolę podjęcia nauki w liceum od roku szkolnego 2019/2020.

.....  
*(podpis ucznia )*

### Zobowiązanie ucznia i rodziców do przestrzegania prawa szkolnego

1. Mamy świadomość, że szkoła jest szkołą katolicką, w której nauczanie i wychowanie opiera się na wartościach chrześcijańskich i personalistycznej koncepcji człowieka głoszonej przez Kościół katolicki.
2. Zobowiązujemy się przestrzegać zapisów zawartych w Statucie Liceum i związanych z nim regulaminów.
3. Ponosimy odpowiedzialność materialną za wyposażenie szkoły w przypadku jego zniszczenia.
4. Zobowiązujemy się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu naszego dziecka.
5. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka na potrzeby szkoły.

.....  
*(data)*

.....  
*(podpis matki / opiekuna prawnego)*

.....  
*(podpis kandydata)*

.....  
*(podpis ojca/ opiekuna prawnego)*

### **Zgoda na wykorzystywanie wizerunku ucznia**

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna / mojej córki zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Publiczne Liceum Ogólnokształcące im. bł. ks. Romana Archutowskiego w Warszawie na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

.....

(data)

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....

(podpis kandydata)

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

---

### **Zgoda na wykonanie testów**

W przypadku stwierdzenia faktu posiadania i użycia oraz podejrzenia posiadania i użycia narkotyków, alkoholu lub innych środków odurzających wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody\* na przeprowadzenie podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych testów na obecność ww. środków. Na testy może skierować Dyrektor Liceum lub osoba przez niego upoważniona. Zobowiązujemy się do pokrycia kosztów tych działań. Jednocześnie też wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody\* na przeszukanie rzeczy osobistych dziecka w obecności nauczyciela.

.....

(data)

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....

(podpis kandydata)

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

---

### **Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych**

Dane osobowe zawarte w ww. dokumencie przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 761) - zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), który zezwala na przetwarzanie danych osobowych gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Art. 27 ust. 2 pkt 2 wyżej wymienionej ustawy stanowi jednocześnie podstawę przetwarzania danych o stanie zdrowia, jeżeli zezwala na to przepis szczególny innej ustawy.

Podstawą zbierania i przetwarzania przedmiotowych danych osobowych jest art. 150 ust. 1 i 2 ustawy Prawo oświatowe, zgodnie z którym, ww. dokument zawiera:

1) imię, nazwisko oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

2) imiona, nazwiska rodziców kandydata

Pozostałe dane przetwarzane są zgodnie z 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (zgoda rodziców/prawych opiekunów) w zakresie organizacji kształcenia, o którym mowa w art. 127 ust. 1, ust. 4 i ust. 14 oraz art. 36 ust. 4 - 7 ustawy Prawo oświatowe.

Administratorem danych osobowych zawartych w ww. dokumencie jest dyrektor szkoły oraz upoważnieni przez niego pracownicy szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa określonego w art. 32 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych oraz do sprostowania danych.

Z dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte w zgłoszeniu i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 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).

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. | TAK | NIE |
|--|-----|-----|

.....

(data)

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....

(podpis kandydata)

.....

(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

*\*niepotrzebne skreślić*