

ODDZIAŁ: 1.....

JĘZYK OBCY: od podstaw kontynuacja

DANE OSOBOWE

Imiona i nazwisko ucznia (proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia) oraz obywatelstwo

Imię i nazwisko matki

Data i miejsce urodzenia ucznia

Imię i nazwisko ojca

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

PESEL ucznia

Adres zamieszkania z kodem pocztowym	Adres zameldowania z kodem pocztowym
Powiat, gmina, dzielnica	Powiat, gmina, dzielnica
<input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> Miasto do 5 tys. <input type="checkbox"/> Miasto pow. 5 tys.	<input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> Miasto do 5 tys. <input type="checkbox"/> Miasto pow. 5 tys.
<i>Proszę zaznaczyć właściwe pole</i>	<i>Proszę zaznaczyć właściwe pole</i>

Telefon do ucznia

Telefon do rodzica (matka)

Telefon do rodzica (ojciec)

Adres e-mail ucznia

Adres e-mail rodzica (matka)

Adres e-mail rodzica (ojciec)

Ukończona szkoła (proszę podać nazwę, numer i adres)

RELIGIA / ETYKA

Proszę zaznaczyć wybrane pole. Można wybrać oba przedmioty.

Proszę o zorganizowanie dla ucznia lekcji

religii

etyki

żadnego z wymienionych

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis ucznia (opcjonalnie)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka powstałych podczas zajęć i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych związanych z reprezentowaniem i promowaniem IX Liceum Ogólnokształcącego im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie (zwanego dalej „Szkołą”) na stronie internetowej Szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez Szkołę oraz w profilach serwisów internetowych zarządzanych przez Szkołę.

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis ucznia (opcjonalnie)

WNIOSEK do dyrektora IX Liceum Ogólnokształcącego o wydanie mLegitymacji

Proszę o wydanie mojemu dziecku mLegitymacji (okazanie mLegitymacji na ekranie urządzenia mobilnego ma skutek analogiczny do okazania legitymacji w postaci papierowej lub e-legitymacji).

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE REKRUTACJI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do IX Liceum Ogólnokształcącego im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie.

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Podpis ucznia (opcjonalnie)

Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest IX Liceum Ogólnokształcące im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie, ul. Hoża 88. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit c) 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L119/1), dalej zwane RODO.

W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez pięć lat od końca procesu rekrutacji a w przypadku przyjęcia do szkoły przez pięć lat od momentu ukończenia szkoły, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną obowiązującą w IX Liceum Ogólnokształcącym im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie.