

ODDZIAŁ: 1..... DRUGI JĘZYK OBCY: ☐ od podstaw¹ ☐ kontynuacja

Rozmiar koszulki: XS / S / M/ L/ XL (proszę zaznaczyć właściwy rozmiar)

DANE OSOBOWE

..... imiona i nazwisko ucznia (proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia)		 obywatelstwo											
..... imię i nazwisko matki		 data i miejsce urodzenia ucznia											
..... imię i nazwisko ojca		PESEL ucznia	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
..... Adres zamieszkania z kodem pocztowym		 Adres zameldowania z kodem pocztowym											
..... Powiat, gmina, dzielnica		 Powiat, gmina, dzielnica											
☐ Wieś ☐ Miasto do 5 tys. ☐ Miasto pow. 5 tys. Proszę zaznaczyć właściwe pole		☐ Wieś ☐ Miasto do 5 tys. ☐ Miasto pow. 5 tys. Proszę zaznaczyć właściwe pole											
..... telefon do ucznia		 telefon do rodzica (matka)											
..... adres e-mail ucznia		 adres e-mail rodzica (ojciec)											
..... ukończona szkoła podstawowa (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)
---------------	---	--------------------------------------

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do IX Liceum Ogólnokształcącego im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie².

..... 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.

¹ Poziom podstawowy można wybrać, gdy uczeń nie ma oceny z danego języka na świadectwie ukończenia klasy 8

² 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. W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim.