

## DEKLARACJA WYBORU

.....  
Imię, nazwisko, klasa

### 1. Drugi język obcy \*

| języki do wyboru | cyfrą od 1 do 3<br>zaznacz kolejność wyboru | wybierz poziom nauczania<br>(zaznacz x w kratce) |                          |               |                          |
|------------------|---|--|--------------------------|---------------|--------------------------|
| j. francuski     |   | od podstaw                                       | <input type="checkbox"/> | kontynuacja** | <input type="checkbox"/> |
| j. hiszpański    |   | od podstaw                                       | <input type="checkbox"/> | kontynuacja** | <input type="checkbox"/> |
| j. niemiecki     |   | -----  | <input type="checkbox"/> | kontynuacja   | <input type="checkbox"/> |
| j. rosyjski      |   | od podstaw                                       | <input type="checkbox"/> | kontynuacja** | <input type="checkbox"/> |

\* Przy ponadnormatywnej liczbie zgłoszeń o przyjęciu do danej grupy językowej decydować będzie liczba punktów uzyskana w procesie rekrutacji,

\*\* W przypadku utworzenie co najmniej 12-osobowej grupy.

### 2. Zajęcia dodatkowe z języka:

| języki do wyboru |  |            |                          |                          |
|------------------|--|------------|--------------------------|--------------------------|
| j. włoski        |  | od podstaw | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. łaćski        |  | od podstaw | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3. Religia/etyka (proszę wybrać jeden i zaznaczyć znakiem x)

|                                  |                                |  |   |
|----------------------------------|--------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> religia | <input type="checkbox"/> etyka | <input type="checkbox"/> religia i etyka | <input type="checkbox"/> żadne z tych zajęć |
|----------------------------------|--------------------------------|--|---|

\*Jeśli wybrałeś/łaś klasę 1b politechniczną – wskaż przedmiot rozszerzony do wyboru (zaznacz znakiem x)

|            |                                 |                                 |
|------------|---------------------------------|---------------------------------|
| matematyka | <input type="checkbox"/> fizyka | <input type="checkbox"/> chemia |
|------------|---------------------------------|---------------------------------|

Przyjmuję do wiadomości, że:

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 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: L.119/1), dalej zwane RODO

1. Administratorem danych osobowych jest I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Chrobrego w Gnieźnie, ul. Prof. Józefa Kostrzewskiego 3,62-200 Gniezno.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się korzystając z adresu e-mail [pukaczewski@hotmail.com](mailto:pukaczewski@hotmail.com) lub kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
3. Dane – w zakresie zawartym w niniejszym formularzu – będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły, co wypełnia przesłanki legalnego przetwarzania określone w art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Podstawą prawną przetwarzania danych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.), w szczególności art. 134 ustawy.
4. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane w przypadku nieprzyjęcia do placówki przez okres jednego roku. W przypadku przyjęcia ucznia do placówki dane będą przetwarzane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki.
5. Odbiorcami danych mogą być wyłącznie podmioty legitymujące się interesem prawnym w dostępie do danych kandydatów oraz podmioty, z którymi administrator podpisał umowy powierzenia przetwarzania danych, w szczególności w zakresie usług wparcia informatycznego czy prawnego.
6. Mają Państwo prawo, na zasadach art. 15 – 22 RODO, dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji i nie będą podlegały profilowaniu.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie może skutkować nieuwzględnieniem kandydatury w procesie rekrutacji do placówki.

.....  
data podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku córki/syna ..... podczas uczęszczania do I Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Chrobrego w Gnieźnie, ul. Prof. Józefa Kostrzewskiego 3,62-200 Gniezno.

Zgoda obejmuje przetwarzanie wizerunku mojego dziecka:

|   | tak                      | nie                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. na stronach internetowych szkoły   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. w broszurach szkolnych   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. na tablicach ogłoszeń  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. w publikacjach (prasa, radio, telewizja, internetowe portale informacyjne) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. w związku z udziałem w uroczystościach i imprezach szkolnych               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. w związku z udziałem w uroczystościach miejskich                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. w związku z udziałem w uroczystościach powiatowych                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. w związku z udziałem w uroczystościach państwowych                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. w związku z udziałem w promocji szkoły                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. w związku z udziałem w wymianach międzynarodowych                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. w związku z udziałem w konkursach i olimpiadach wiedzy                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. w związku z udziałem w zawodach sportowych                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. w związku z udziałem w happeningach                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. w związku z udziałem w przedstawieniach, wystawach, koncertach            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. w związku z udziałem w akcjach charytatywnych                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. w związku z udziałem w wykładach na uczelniach wyższych                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. w związku z udziałem w imprezach turystycznych                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

proszę wybrać i zaznaczyć znakiem x

.....  
data, podpis rodziców (prawnych opiekunów)