



**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO KLASY PIERWSZEJ
XXXIII LICEUM OGÓLNOKSZAŁCĄCEGO DWUJĘZycznego IM.M. KOPERNIKA
W WARSZAWIE, UL. BEMA 76
ROK SZKOLNY 2022/23**

DANE KANDYDATA:

Nazwisko		Imiona																			
Data urodzenia		PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Miejsce urodzenia		Województwo/Kraj																			
Obywatelstwo		Płeć	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>																		
Telefon		E-mail																			

Pytania tylko do obcokrajowców:

Dokument uprawniający do pobierania nauki w Polsce: karta stałego pobytu status uchodźcy inne

Jakie?.....Numer paszportu:.....

Telefon kontaktowy:..... e-mail:.....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

Miejscowość		Kod pocztowy	
Dzielnica/Gmina		Ulica, nr domu, nr mieszkania	
Teren wiejski <input type="checkbox"/>	Miasto do 5 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/>	Większe miasto <input type="checkbox"/>	Bursa <input type="checkbox"/>

RODZICE /OPIEKUNOWIE: Większe miasto

Nazwisko, imię /matka		tel. kontaktowy	
Nazwisko, imię / ojciec		tel. kontaktowy	

**DEKLARACJA WYBORU DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO (INNEGO NIŻ JĘZYK ANGIELSKI) /do wyboru :
j. niemiecki, j. francuski, j. hiszpański – różne poziomy/ Nie dotyczy klasy 1L (1 LN/ 1 LH)**

JĘZYK w pierwszej kolejności	Czy uczyłeś się tego języka?	Jeśli tak, to ile lat i w jakiej formie?
JĘZYK w drugiej kolejności	Czy uczyłeś się tego języka?	Jeśli tak, to ile lat i w jakiej formie?

DEKLARACJA WYBORU MATEMATYKI	Jestem zainteresowany uczeniem się matematyki na poziomie:	
dotyczy oddziału M / A	ROZSZERZONYM (R) <input type="checkbox"/>	OLIMPIJSKIM (OL) <input type="checkbox"/>
dotyczy oddziału MYP	STANDARDOWYM (SL) <input type="checkbox"/>	ROZSZERZONYM (EL) <input type="checkbox"/>

Przydział poziomu odbędzie się w pierwszych dniach września na podstawie trzech kryteriów: woli ucznia, wyniku egzaminu ósmoklasisty z matematyki i sprawdzianu uzdolnień przeprowadzonego na pierwszych lekcjach matematyki we wrześniu.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Dysleksja/dysgrafia:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
3. Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	4. Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia:	RELIGIA <input type="checkbox"/> ETYKA <input type="checkbox"/> ŻADNE Z WYMIENIONYCH <input type="checkbox"/>

	<i>data, podpis kandydata</i>	<i>podpis rodziców (prawnych opiekunów)</i>
Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami i kryteriami rekrutacji do Liceum oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów związanych z rekrutacją i nauką w Liceum, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r		
Zapoznałem się i akceptuję zapisy Statutu XXXIII LO Dwujęzycznego im. M. Kopernika w Warszawie		
Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku jako ucznia XXXIII LO Dwujęzycznego im. M. Kopernika w Warszawie na stronie internetowej szkoły oraz w innych mediach w celu informacji i promocji szkoły.		

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest XXXIII Liceum Ogólnokształcące Dwujęzyczne im. Mikołaja Kopernika w Warszawie z siedzibą przy ulicy Józefa Bema 76,01-225 Warszawa
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@dbfo-wola.waw.pl