



## KWESTIONARIUSZ KANDYDATA DO LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH

1. Imię (imiona).....Drugie imię:.....
2. Nazwisko:.....
3. Data urodzenia:..... miejsce urodzenia.....
4. Obywatelstwo: ..... Nr PESEL: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- Adres zamieszkania: kod ..... miejscowość..... gmina: .....
- ul. ....
- tel. do rodziców.....adres e-mail .....

5. Rodzice / Opiekunowie prawni:

**Ojciec / Opiekun prawny / Imię i nazwisko:**.....

Adres zamieszkania, jeżeli różni się od adresu kandydata:.....

**Matka / Opiekun prawny / Imię i nazwisko:**.....

Adres zamieszkania, jeżeli różni się od adresu kandydata: .....

6. Czy kandydat posiada orzeczenie lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK  NIE

7. Wybór II języka obcego (j. angielski – obowiązkowy):

język francuski

język włoski

język niemiecki

*\* W przypadku braku utworzenia grupy z wybranym przeze mnie językiem oświadczam, że jestem zainteresowana/y grupą z innym językiem. Proszę wpisać cyfrę w kratce według kolejności wyboru.*

8. Wybór rozszerzeń (należy wybrać 1 rozszerzenie):\*

język polski <input type="checkbox"/>	język angielski <input type="checkbox"/>			
matematyka <input type="checkbox"/>	biologia <input type="checkbox"/>	historia <input type="checkbox"/>	WOS <input type="checkbox"/>	geografia <input type="checkbox"/>

9. Wybór specjalności:\*

fotografia i film

techniki malarstwa

techniki graficzne

druk artystyczny

projektowanie ubioru

animacja komputerowa

*\* W przypadku braku miejsc w klasie z wybraną specjalnością/rozszerzeniem oświadczam, że jestem zainteresowana/ny przyjęciem na inną specjalność/rozszerzenie. Proszę wpisać cyfrę w kratce według kolejności wyboru.*

Gliwice, dnia ..... czytelny podpis kandydata .....

czytelny podpis rodziców (opiekunów).....

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie ze statutem Liceum Sztuk Plastycznych w Gliwicach szkoła jest dysponentem prac plastycznych powstałych w procesie dydaktycznym w szkole.

Gliwice, dnia ..... czytelny podpis kandydata .....

czytelny podpis rodziców (opiekunów).....

### Załączniki:

1. 2 fotografie
2. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
3. zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
4. orzeczenie lub opinia z poradni psychologiczno –pedagogicznej (jeśli dotyczy)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych  
w związku z realizacją obowiązku nauki dziecka  
( szkoły Animator )**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016) informuję że:

- Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie Animatorów Wszechstronnego Rozwoju Młodzieży w Gliwicach, adres: 44-100 Gliwice, ul. Barlickiego 3
- Kontakt z Administratorem Ochrony Danych - mail: [sekretariat@halogen.org.pl](mailto:sekretariat@halogen.org.pl) , telefon: +48 32 775 18 37
- Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e, f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Prawa Oświatowego ( Dz. U. z 2017 poz. 59 z późn. zm. ) i Ustawy o systemie oświaty ( Dz. U. 1991 Nr 95 poz. 425 tj. Dz. U. 2017 poz. 2198 z późn. zm. ) w zakresie realizacji obowiązku nauki dziecka niezbędne dla Administratora Danych Osobowych i wynikające z potrzeb ustawowych koniecznych do realizacji procesu opiekuńczo, wychowawczo dydaktycznego oraz z zawartej umowy o naukę dziecka i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- Odbiorcami Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa jednak wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji procesu opiekuńczo, wychowawczo dydaktycznego .
- Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania umowy o naukę dziecka oraz po zakończeniu trwania umowy o naukę dziecka w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych na czas zgodny z obowiązującymi przepisami oraz Instrukcją Archiwalną obowiązującą w Stowarzyszeniu Animatorów Wszechstronnego Rozwoju Młodzieży w Gliwicach.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawie o do przenoszenia danych.
- Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
- Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy o naukę dziecka, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego