



Liceum Ogólnokształcące Cogito

z Oddziałami Dwujęzycznymi we Wrocławiu

ul. Ruska ¾, budynek B, IIIp. 50-079 Wrocław

e-mail: sekretariat@cogitowroclaw.pl

tel.: +48 71 307 20 11

adres: www.cogitowroclaw.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ

Proszę o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego Cogito z Oddziałami Dwujęzycznymi we Wrocławiu, do klasy _____ w roku szkolnym **2022/2023**. Poniżej zamieszczam swoje dane osobowe:

Nazwisko

Imię

PESEL

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

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

Miasto

Telefon

4	8									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail

Szkoła

Zainteresowania

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

Nazwisko	Nazwisko
Imię	Imię
Telefon	Telefon
E-mail	E-mail

Przedmioty, które chciałbym kształcić na poziomie rozszerzonym:

<input type="checkbox"/> J. POLSKI	<input type="checkbox"/> J. ANGIELSKI	<input type="checkbox"/> J. HISZPAŃSKI
<input type="checkbox"/> HISTORIA	<input type="checkbox"/> WOS	<input type="checkbox"/> GEOGRAFIA
<input type="checkbox"/> BIOLOGIA	<input type="checkbox"/> CHEMIA	<input type="checkbox"/> FIZYKA
<input type="checkbox"/> MATEMATYKA	<input type="checkbox"/> INFORMATYKA	<input type="checkbox"/> FILOZOFIA

Umiejętności, które chciałbym nabyć/podwyższyć po skończeniu szkoły:

<input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE ZASOBAMI	<input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE CZASEM	<input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE PIENIĘDZMI
<input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE SNEM	<input type="checkbox"/> ZARZĄDZANIE ZESPOŁEM	<input type="checkbox"/> PODSTAWY PRAWA
<input type="checkbox"/> MOWA CIAŁA	<input type="checkbox"/> MIKROEKSPRESJE	<input type="checkbox"/> MOWY PUBLICZNE
<input type="checkbox"/> ZRÓWNOWAŻONA DIETA	<input type="checkbox"/> GOTOWANIE	<input type="checkbox"/> SZACHY
<input type="checkbox"/> IQ	<input type="checkbox"/> EQ	<input type="checkbox"/> MQ

data i podpis kandydata

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym, w systemach informatycznych. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przekazywanie tych danych szkole oraz organowi prowadzącemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez szkołę wizerunku dziecka.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Oświadczam, że znany jest mi administrator danych oraz jego siedziba i przysługuje mi prawo do wglądu w dane oraz prawo do ich poprawiania oraz usuwania. Wyrażam również zgodę na ich przetwarzanie w celach administracyjnych szkoły. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzania danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych