

Regionalny Ośrodek Edukacji
Liceum Ogólnokształcące
ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO KLASY CZWARTEJ
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO SZKOŁY

Imię 1 Imię 2

Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia
(dzień, miesiąc, rok)

Obywatelstwo PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

Miasto

Ulicanr domu.....nr lokalu.....

Kod pocztowy - Poczta

Gmina Powiat

NAZWA SZKOŁY, DO KTÓREJ KANDYDAT UCZĘSZCZAŁ:

.....

ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ KANDYDAT UCZĘSZCZAŁ:

.....

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania matki

Nr telefonu:..... Adres email

Obywatelstwo.....

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania ojca

Nr telefonu:..... Adres email

Obywatelstwo.....

III. DANE OSOBOWE OPIEKUNÓW PRAWNYCH /JEŻELI JEST SPRAWOWANA PIECZA ZASTĘPCZA/

Imię i nazwisko

Pokrewieństwo/ placówka.....

Adres zamieszkania

Nr telefonu:..... Adres email

IV. PROŚBA O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do klasy czwartej liceum ogólnokształcącego na rok szkolny 2025/2026

Wybieram profil klasy:

☐ **AKTORSKA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym : j. polski, historia sztuki

☐ **DZIENNIKARSKA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym: j. polski, WOS

☐ **PROJEKTOWANIA GRAFICZNEGO**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym: j. polski, historia sztuki

☐ **PLASTYCZNA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym: j. polski, historia sztuki

☐ **TANECZNA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym: j. polski, historia sztuki

☐ **OGÓLNA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym: j. polski, geografia

☐ **PRAWNICZA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym: j. polski, WOS

☐ **FOTOGRAFICZNO-OPERATORSKA**

Przedmioty w zakresie rozszerzonym:
j. polski, historia sztuki

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna/

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki/podopiecznego do Regionalnego Ośrodka Edukacji Liceum Ogólnokształcącego. Oświadczam, że podane w kwestionariuszu informacje oraz dane są zgodne ze stanem faktycznym. Prawdziwość danych podanych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna/

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Edukacji Liceum Ogólnokształcące z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław, jako administratora danych w zakresie podanym w podaniu do celów rekrutacyjnych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE) 2016/679 informujemy, że administratorem Pani/Pana Danych jest Regionalny Ośrodek Edukacji Liceum Ogólnokształcące z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław; przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich wglądu, aktualizowania lub ich poprawiania w każdym czasie; w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Pana/Pani dane będą przetwarzane w okresie trwania rekrutacji - po jej zakończeniu dane zostaną trwale usunięte z bazy Regionalny Ośrodek Edukacji Liceum Ogólnokształcące, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna/