

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY W ROKU SZKOLNYM 2022/2023



MEDYK
NIEPUBLICZNE LICEUM
OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
W NYSIE

Dyrektor
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
„MEDYK” w Nysie
ul. Kościuszki 10
48-300 Nysa

DANE KANDYDATA

nazwisko											
imię (imiona)											
data i miejsce urodzenia											
numer PESEL											
adres zamieszkania:											
	mięscowość	ulica	nr domu/mieszkania				kod pocztowy		poczta		
adres e-mail:							nr telefonu:				

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	matka (opiekun prawny)	ojciec (opiekun prawny)
imię i nazwisko:		
adres zamieszkania: (o ile jest inny niż kandydata)		
nr telefonu:		
adres e-mail:		

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki:
(imię i nazwisko)

do klasy _____ o profilu **biologiczno-chemicznym (z rozszerzoną biologią, chemią, językiem angielskim)** z dodatkowymi zajęciami z *

- ratownictwa medycznego
- kosmetologii
- farmacji
- fizjoterapii – NOWOŚĆ**
- język angielski w medycynie – NOWOŚĆ**

Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego „MEDYK” w Nysie.

(NLO „MEDYK” jest szkołą: pierwszego, drugiego, trzeciego wyboru*)

mięscowość, data

podpis rodziców/opiekunów prawnych

*zaznaczyć właściwe

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

czy dziecko posiada opinię/orzeczenie poradni
psychologiczno-pedagogicznej (*należy zakreślić odpowiedź*)

TAK

NIE

nr opinii/orzeczenia
data wydania

nazwa poradni, która wydała
opinię/orzeczenie

typ opinii/orzeczenia
(rodzaj niepełnosprawności)

dodatkowe informacje
o dziecku (alergie, choroby)

podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wymagane dokumenty:

- 1/. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
- 2/. oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- 3/. skrócony odpis aktu urodzenia
- 4/. karta zdrowia ucznia
- 5/. dwa zdjęcia legitymacyjne + zdjęcie na płycie CD w formacie JPG lub JPEG o rozmiarze max. 5MB

Dodatkowe informacje:

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIÓW

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące „Medyk” w Nysie z siedzibą przy ul. Kościuszki 10, 48-300 Nysa
2. Z Administratorem można się kontaktować:
 - telefonicznie pod numerem: +48 574 530 050
 - mailowo na adres skrzynki: **sekretariat@liceum-nysa.pl**
3. Powołany Inspektor Ochrony Danych: Rafał Guzik; kontakt: **abi@vp.pl**
4. Dane osobowe uczniów przetwarzane są w celach:
 - a) wynikających z procesu kształcenia zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
 - b) realizacji zawartej umowy,
 - c) wykonywania obowiązków statystycznych, rachunkowych i sprawozdawczych Administratora,
 - d) marketingu usług świadczonych przez Administratora w tym wizerunek,
 - e) zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia poprzez monitoring wizyjny,
 - f) archiwizacji;
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
 - a) art. 6 ust 1 lit. a) RODO, tj. zgoda na przetwarzanie danych osobowych, w tym w celach określonych w pkt 4 lit. d);
 - b) art. 6 ust 1 lit. b) RODO, tj. umowa zawarta pomiędzy uczniem i/lub opiekunem prawnym, a Administratorem;
 - c) art. 6 ust 1 lit. c) RODO, tj. wypełnienie obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze;
 - d) art. 6 ust 1 lit. f) RODO, tj. realizacja prawnie uzasadnionego interesu administratora jakim jest zapewnienie bezpieczeństwa osób i mienia również poprzez stosowanie monitoringu wizyjnego;
6. Dane osobowe ucznia i/lub opiekuna prawnego mogą zostać udostępnione wewnętrznym jednostkom organizacyjnym Administratora, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora na podstawie zawartych umów oraz innym organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów;
7. Administrator może powierzyć innemu podmiotowi, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, w szczególności będą to podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych uczniów;
8. Administrator będzie przechowywał dane osobowe przez okres zgodny z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Natomiast, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody, nie dłużej niż do momentu jej wycofania;
9. Dane osobowe uczniów i/lub opiekunów prawnych nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu, a także nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
10. Każdemu uczniowi i/lub opiekunowi prawnemu przysługuje prawo dostępu do danych, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, niepodlegania decyzjom opartym wyłącznie na profilowaniu, wycofania zgody, gdy dane są przetwarzane na podstawie udzielonej zgody;
11. Każdemu uczniowi i/lub opiekunowi prawnemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa;
12. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Niepodanie tych danych uniemożliwi realizację procesu kształcenia. Podanie danych osobowych w pozostałym zakresie nie jest obowiązkowe, aczkolwiek niezbędne do realizacji celów, do których będą zbierane.

.....
czytelny podpis

Zgoda na wykorzystanie wizerunku Ucznia

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (utrwalonego w postaci zdjęć, filmów) przez Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące Medyk w Nysie w celu podejmowania działań edukacyjnych, prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej szkoły.
2. Zakres możliwości wykorzystania wizerunku:

Czynność	TAK*	NIE*
publikacja na stronie internetowej szkoły		
publikacja na oficjalnym portalu Facebook szkoły		
zamieszczenie w broszurach i ulotkach promocyjnych		
zamieszczenie w kronikach i albumach pamiątkowych		
publikacja na oficjalnym kanale placówki na stronie YouTube szkoły		

**proszę wstawić znak „X” zgodnie ze swoją wolą*

3. Jestem świadomy/a, że mam prawo do dostępu do treści moich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz żądania uzupełnienia, sprostowania lub usunięcia.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do dnia wycofania zgody, również po ukończeniu okresu nauczania.
5. Oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz możliwości jej wycofania w każdym momencie, które będzie skutkowało zaprzestaniem wykorzystywania mojego wizerunku w ww. celach. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

.....
czytelny podpis

Wizerunek ucznia przetwarzamy na podstawie wyrażonej powyżej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w celu promocji działań prowadzonych przez Administratora. Dane te mogą być przetwarzane w zakresie podanym w punkcie 2 oraz udostępniane innym pracownikom przy wykorzystaniu narzędzi informatycznych. Dane w postaci wizerunku będą przetwarzane do czasu wycofania zgody.

Pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na naszej stronie internetowej pod adresem: <https://liceum-nysa.pl>