

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO LICEUM
w Zespole Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi,
ul. K. K. Baczyńskiego 156.

Prosimy o przyjęcie dziecka do klasy

Katolickiego Liceum im. Jana Pawła II w Łodzi w roku szkolnym 20..... / 20.....

DANE DZIECKA	
Imię / Imiona	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Miejsce zameldowania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)	
Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)	
Nazwa obecnej szkoły i profil klasy (w przypadku zmiany szkoły)	

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	ojciec / opiekun prawny	matka / opiekunka prawna
Imię / Imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)		
Telefon kontaktowy		
Opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności. (należy dołączyć kopię),	posiada	
	nie posiada	

MOŻLIWE PROFILE ROZSZERZEŃ			WYBRANY PROFIL
1	Język polski, historia	pol-his	
2	Język polski, geografia	pol-geo	
3	Matematyka, fizyka	mat-fiz	
4	Matematyka, chemia	mat-chem	
5	Biologia, chemia	biol-chem	
6	Matematyka, geografia	mat-geo	
7	Biologia, geografia	biol-geo	
8	Język polski, biologia	pol-biol	
9	Matematyka, biologia	mat-biol	
<i>Język angielski jest realizowany w wymiarze rozszerzonym w każdym profilu.</i>			

Ilość lat nauki języka obcego.	1. Język angielski	lat nauki.
	2. Język niemiecki	lat nauki.
	3. Język	lat nauki.
Preferowany drugi język (proszę zaznaczyć jeden).	niemiecki kontynuacja	Utworzenie grupy językowej uzależnione jest od ilości osób chętnych na tym samym poziomie zaawansowania.
	francuski od podstaw	
	francuski kontynuacja	
	hiszpański od podstaw	
	hiszpański kontynuacja	

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Zobowiązujemy się do dostarczenia wymaganej dokumentacji zgodnie z poniższymi załącznikami.
- Zobowiązujemy się do uiszczenia bezzwrotnej opłaty wstępnej (wpisowego) w wysokości 500 zł po rozmowie kwalifikacyjnej i podjętej decyzji o wpisaniu dziecka na listę uczniów szkoły w ciągu siedmiu dni od otrzymania informacji.
- O wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych w KARCIE ZGŁOSZENIA DZIECKA zobowiązujemy się powiadomić na piśmie w terminie siedmiu dni od dnia wystąpienia tych zmian.

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,

Załączniki:

1. Dwa zdjęcia.
2. Opinia i / lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dziecko posiada).
3. Zaświadczenie z OKE o wynikach egzaminu i świadectwo ukończenia klasy ósmej.

OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić)

na wykorzystanie przez Zespół Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi wizerunku mojego dziecka do celów szkolnych, tj. publikacji zdjęć i filmów z uroczystości szkolnych i pozaszkolnych na szkolnej stronie www, na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkoły / klasy oraz profilu szkoły na portalach społecznościowych.

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić)

na wykorzystanie przez dziennikarzy prasowych lub telewizyjnych realizujących reportaże w Zespole Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi wizerunku mojego dziecka do celów publikacji w środkach masowego przekazu (prasie, telewizji).5

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,

DEKLARACJA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA DOT. PRZEGLĄDÓW CZYSTOŚCI ORAZ OCHRONY ZDROWIA I ŻYCIA

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić)

na przeprowadzanie w Zespole Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi przeglądów higienicznych skóry i włosów oraz badań bilansowych u mojego dziecka.

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić)

na dokonywanie wszelkich czynności związanych z ochroną zdrowia i życia mojego dziecka.

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Na podstawie art. 7 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Archidiecezja Łódzka, ul. Skorupki 1, Łódź (Organ prowadzący Zespół Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi) danych osobowych mojego dziecka którego jestem przedstawicielem ustawowym. Podane w karcie zgłoszenia dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji wynikających ze statutu zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych Zespołu Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi, prowadzenia konkursów i innych akcji związanych działalnością edukacyjną szkoły. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie, zgodnie z nr 32. i 40. Preambuły RODO. Niepodanie danych osobowych skutkuje niemożnością wzięcia udziału w procesie rekrutacji i przyjęcia w poczet uczniów Zespołu Szkół Katolickich im. Jana Pawła II w Łodzi.

Inspektorem Ochrony Danych w Archidiecezji Łódzkiej jest ks. dr Zbigniew Tracz, ul. ks. I. Skorupki 1, 90-458 Łódź; iod@archidiecezja.lodz.pl

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

Na podstawie art. 7 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Archidiecezja Łódzka, ul. Skorupki 1, Łódź (Organ prowadzący Zespół Szkół Katolickich im. Jana Pawła II) moich danych osobowych w celu prowadzenia dziennika elektronicznego Librus Synergia. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z nr 32. i 40. Preambuły RODO.

.....
podpis matki / opiekunki prawnej

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Łódź,