*** Wypełnia kandydat zakwalifikowany do przyjęcia do szkoły**

**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**
**IM. MARII KONOPNICKIEJ W LEGIONOWIE**
**ROK SZKOLNY 2026/2027**

**KLASA ……..**

**DANE KANDYDATA**:
Nazwisko:.....
Imię/imiona:.....
Data urodzenia: .....
Obywatelstwo ……
status (jeśli inne, niż polskie) ……..
PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Miejsce urodzenia: ..... woj. .....
Nr. telefonu KANDYDATA: .....
e-mail KANDYDATA: .....

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**:
Miejscowość: …… kod pocztowy: …….
Dzielnica/Gmina:.....
Ulica, nr domu, nr mieszkania:……

**RODZICE /OPIEKUNOWIE:**

1) Matka - nazwisko, imię: ……
tel. kontaktowy: ……
2) Ojciec - nazwisko, imię……..
tel. kontaktowy……
lub
3) Opiekun prawny - nazwisko, imię……
tel. kontaktowy……

**INFORMACJE DODATKOWE:**
**Uczeń/Uczennica**
**Posiada opinię z poradni PP o specyficznych trudnościach w nauce:**

**o dysleksji**: TAK ☐ NIE ☐

**o dysgrafii**: TAK ☐ NIE ☐

**o dyskalkulii**: TAK ☐ NIE ☐

**Aktualne/nieaktualne* orzeczenie o niepełnosprawności**: TAK ☐ NIE ☐

**Aktualne/nieaktualne* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:** TAK ☐ NIE ☐

*(* właściwe podkreślić)*

**OŚWIADCZENIA I ZGODY**

Oświadczam, że **zapoznałem się z zasadami i kryteriami rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Konopnickiej w Legionowie na rok szkolny 2026/2027** oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów związanych z rekrutacją i nauką w Liceum, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 21.02.2019 r.

..... .....
*data, podpis kandydata* *podpis rodzica / prawnego opiekuna*

Zapoznałem się i **akceptuję zapisy Statutu** Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Konopnickiej w Legionowie

..... .....
*data, podpis kandydata* *podpis rodzica / prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku jako ucznia** Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Konopnickiej w Legionowie na stronie internetowej szkoły oraz w innych mediach w celu informacyjnym i promocji szkoły.

..... .....
*data, podpis kandydata* *podpis rodzica / prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach z zakresu profilaktyki** organizowanych na terenie szkoły i przez szkołę rekomendowanych przez MEN i MKO oraz inne instytucje wspierające rozwój i wychowanie uczniów, zgodnie z przepisami prawa oświatowego, zapisami statutu i programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły.

..... .....
*data, podpis kandydata* *podpis rodzica / prawnego opiekuna*

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:
1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej w Legionowie z siedzibą przy ulicy marsz. J. Piłsudskiego 26
2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)
3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – jczauderna@volvox.pl