



**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO KLASY PIERWSZEJ  
XXXIII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DWUJĘZycznego IM.M. KOPERNIKA  
W WARSZAWIE, UL. BEMA 76  
ROK SZKOLNY 2021/22**

**DANE KANDYDATA:**

Nazwisko:.....Imiona:.....

Data urodzenia: .....PESEL: .....

Miejsce urodzenia: .....woj. ....kraj .....

Obywatelstwo:.....Płeć K  / M

Telefon ..... E-mail .....

Pytania tylko do obcokrajowców:

Dokument uprawniający do pobierania nauki w Polsce: karta stałego pobytu  status uchodźcy  inne   
jakie?.....

Numer paszportu:.....

Telefon kontaktowy:..... e-mail:.....

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA:**

Miejscowość: .....kod:.....

Dzielnica/Gmina:.....

Ulica, nr domu, nr mieszkania:.....

Teren wiejski  miasto do 5 tyś. mieszkańców  większe miasto

**RODZICE /OPIEKUNOWIE:**

1) Nazwisko, imię /matka: .....tel. kontaktowy: .....

2) Nazwisko, imię / ojciec.....tel. kontaktowy.....

**DEKLARACJA WYBORU DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO (INNEGO NIŻ JĘZYK ANGIELSKI)**

*/do wyboru : j. niemiecki, j. francuski, j. hiszpański – różne poziomy/*

JĘZYK w pierwszej kolejności	Czy uczyłeś się tego języka?	Jeśli tak, to ile lat i w jakiej formie?
JĘZYK w drugiej kolejności	Czy uczyłeś się tego języka?	Jeśli tak, to ile lat i w jakiej formie?

DEKLARACJA WYBORU MATEMATYKI	Jestem zainteresowany uczeniem się matematyki na poziomie:	
dotyczy oddziału M	ROZSZERZONYM (R) <input type="checkbox"/>	OLIMPIJSKIM (OL) <input type="checkbox"/>
dotyczy oddziału MYP	STANDARDOWYM (SL) <input type="checkbox"/>	ROZSZERZONYM (EL) <input type="checkbox"/>

Przydział poziomu odbędzie się w pierwszych dniach września na podstawie trzech kryteriów: woli ucznia, wyniku egzaminu ósmoklasisty z matematyki i sprawdzianu uzdolnień przeprowadzonego na pierwszych lekcjach matematyki we wrześniu.

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Dysleksja/dysgrafia: TAK  NIE  Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK  NIE

Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia: RELIGIA  ETYKA

Uczeń BĘDZIE  / NIE BĘDZIE  uczęszczał na zajęcia WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE

	data, podpis kandydata	podpis rodziców (prawnych opiekunów)
Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami i kryteriami rekrutacji do Liceum 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. 29.08.1997r		
Zapoznałem się i akceptuję zapisy Statutu XXXIII LO Dwujęzycznego im. M. Kopernika w Warszawie		
Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku jako ucznia XXXIII LO Dwujęzycznego im. M. Kopernika w Warszawie na stronie internetowej szkoły oraz w innych mediach w celu informacji i promocji szkoły.		

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 XXXIII Liceum Ogólnokształcące Dwujęzyczne im. Mikołaja Kopernika w Warszawie z siedzibą przy ulicy Józefa Bema 76,01-225 Warszawa
- 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 - [iod@dbfo-wola.waw.pl](mailto:iod@dbfo-wola.waw.pl)