



Zespół Szkół Pijarskich im. św. Mikołaja

82-300 Elbląg, ul. Saperów 20 tel. 572 774 681

e-mail: szkola@pijarzy.elblag.pl

www.pijarzy.elblag.pl

PODANIE I KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy na rok szkolny

profil politechniczny:

☐: j. angielski, matematyka, fizyka

☐: j. angielski, matematyka, geografia

OŚWIADCZENIE UCZNIA

1. Ja, oświadczam, że jestem świadomy, że szkoła, którą wybieram ma charakter katolicki. Akceptuję taki charakter szkoły.
2. Zobowiązuję/nie zobowiązuję¹ się do uczestnictwa w przeżywaniu roku liturgicznego w społeczności szkolnej, uroczystościach szkolnych, nauce religii oraz rekolekcjach i innych spotkaniach o charakterze formacyjnym przygotowanych w czasie roku szkolnego.

.....
(czytelny podpis ucznia)

Elbląg, dnia

Zaznacz kolejność wyboru szkół (nazwa) od najbardziej do najmniej preferowanej
(pamiętaj, że Pijarskie Liceum nie figuruje w elektronicznej platformie rekrutacyjnej EPED):

Wybór 1. ☐

Wybór 2. ☐

Wybór 3. ☐

Wybierając profil politechniczny, jako drugi język obcy wybieram:

Język niemiecki ☐

Język hiszpański ☐

¹ właściwe podkreślić.

INFORMACJE O UCZNIU

1. Nazwisko i imiona
2. Data i miejsce urodzenia:
3. PESEL:
4. Imiona rodziców: ojca: matki:
5. Adres zamieszkania:
6. Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):
.....
7. Adres poczty elektronicznej:
8. Liczba rodzeństwa:
9. tel. matki tel. ojca.....
10. Dotychczasowe zaangażowanie w życie religijne Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, służba liturgiczna itp.) oraz działalność w zajęciach pozaszkolnych:
.....
.....
11. Szczególne osiągnięcia (olimpiady, konkursy, zawody sportowe, działalność artystyczna, charytatywna itp.):
.....
.....
12. Motywy wyboru Liceum Pijarskiego w Elblągu:
-
13. Kandydat posiada orzeczenie PPP o potrzebie kształcenia specjalnego lub niepełnosprawności (tak*/nie; *jeśli tak, należy do kwestionariusza dołączyć kopię orzeczenia):.....

Elbląg, dn. ,
Podpis rodzica/ów podpis ucznia

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dziecka jest Dyrektor Zespołu Szkół Pijarskich im. św. Mikołaja w Elblągu, ul. Saperów 20, 82-300 Elbląg;

2) Szkoła prowadzi operację przetwarzania danych osobowych Państwa i dziecka;

3) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu dydaktyczno-wychowawczego oraz opiekuńczego Szkoły;

4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Zespole Szkół Pijarskich im. św. Mikołaja w Elblągu;

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów

7) posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;

8) macie Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

9) dane osobowe będą przechowywane przez cały czas realizacji obowiązku nauki, a także później w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego;

9) dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczenie Rodziców:

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz publikowanie wizerunku dziecka (na stronie internetowej szkoły oraz profilu FB) przez administratora danych tj. Dyrektora Szkoły, w celach niezbędnych do organizacji pracy, promocji i funkcjonowania placówki. Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne oraz, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Charakter naszej szkoły opiera się na chrześcijańskiej koncepcji człowieka i świata, integralnej formacji osoby w trzech wymiarach: duchowym, intelektualnym i fizycznym, współpracy rodziców, nauczycieli i uczniów, zaangażowaniu w ciągłą formację i chrześcijański styl życia.

Proszę zakreślić wybór.

1. Czy akceptują Państwo wychowanie opierające się na etyce chrześcijańskiej proponowane przez naszą szkołę?

TAK

NIE

2. Czy zobowiązują się Państwo do współpracy w dziele wychowania religijnego, jakie proponuje nasza szkoła, a w szczególności:

a) do umożliwienia dzieciom uczestniczenia w nabożeństwach wspólnoty szkolnej w czasie świąt liturgicznych i uroczystości szkolnych?

TAK

NIE

b) do udziału, w miarę możliwości, w rekolekcjach i formacji oferowanej rodzicom w szkole, do udziału we mszach świętych wspólnoty szkolnej (rodzice, uczniowie, nauczyciele) w trzecią niedzielę miesiąca?

TAK

NIE

3. Szkoła zapewnia wysoki poziom nauki, siatkę godzin która wykracza poza program ministerialny oraz pracę w małych grupach. Czy zgadzają się Państwo na pokrycie z własnych funduszy (forma darowizny edukacyjnej) zwiększonej liczby godzin przedmiotowych, strukturę pracy w małych grupach oraz utrzymanie i doposażenie szkoły, na które szkoła nie otrzymuje środków z budżetu miasta?

TAK

NIE

4. Czy zobowiązują się Państwo do pokrycia szkód materialnych wyrządzonych przez dziecko, jednocześnie przyjmując do wiadomości, że nie wolno dziecku przynosić do szkoły przedmiotów niebezpiecznych?

TAK

NIE

5. Czy przyjmują Państwo do wiadomości, iż uczniowie przychodzą do szkoły w stroju szkolnym, schludnym, bez oznak przynależności do subkultur oraz ideologii, które są zaprzeczeniem wartości chrześcijańskich?

TAK

NIE

.....
podpis ojca lub prawnego opiekuna

.....
podpis matki lub prawnego opiekuna