

....., dn.

Liceum Sztuk Plastycznych
im. Adama Chmielowskiego w Nysie
ul . Grodzka 19, 48-300 Nysa
tel./fax. 77-433-33-516 e-mail: oart@powiat.nysa.pl

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
do klasy I Liceum Sztuk Plastycznych w Nysie w roku szkolnym 2023/2024

Nazwisko i imiona kandydata		
Data i miejsce urodzenia (miejscowość województwo)		
PESEL kandydata		
Adres <u>zameldowania</u> kandydata		ul..... nr domu.....nr mieszkania..... kod.....miejscowość..... powiat..... województwo.....nr telefonu.....
Adres <u>zamieszkania</u> kandydata		ul..... nr domu.....nr mieszkania..... kod.....miejscowość..... powiat..... województwo.....nr telefonu.....
Adres <u>zamieszkania</u> rodziców/prawnych opiekunów		ul..... nr domu.....nr mieszkania..... kod.....miejscowość..... powiat..... województwo.....nr telefonu.....
Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów*		matka/opiekun ojciec/opiekun
Telefony kontaktowe	domowy	
	służbowy	
	komórkowy	
Języki obce		obowiązkowy (kontynuowany ze szkoły podstawowej) drugi język do nauki w liceum* j. hiszpański, j. francuski, j. angielski j. niemiecki
Jeśli kandydat mieszka poza Nysą zamierza:*		dojeżdżać, mieszkać w internacie, mieszkać na stacji
Sukcesy kandydata (konkursy, turnieje, zawody)		
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcji:*		religii / etyki
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcji wychowania do życia w rodzinie:*		TAK / NIE

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek Artystycznych w Nysie, ul. Grodzka 19, 48-300 Nysa.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych dostępne są na stronie internetowej www.zsipart.nysa.pl oraz sekretariacie szkoły.

Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do Liceum Sztuk Plastycznych w Nysie zgodnie z ustawą z dnia 16 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. Z 2018, poz. 996 ze zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2018r., poz. 1000 ze zm.)

Oświadczam że , autorskie prawa majątkowe do egzemplarzy prac mojego dziecka, stanowiące utwór w rozumieniu prawa autorskiego (Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j.: DzU z 2006 r. nr 90, poz. 631 z późn. zm.)) , wykonane pod kierunkiem nauczyciela przedmiotu artystycznego, podczas trwania nauki w ZSiPA, przechodzą nieodpłatnie na szkołę i służą wykonywaniu zadań statutowych, promowaniu działalności ZSiPA w środowisku lokalnym, w kraju i za granicą a także stanowią dokumentację przebiegu nauczania w ZSiPA.

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna*