



.....
(miejsowość, data)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Liceum Sztuk Plastycznych
w Zespole Szkół Plastycznych im. Piotra Michałowskiego
w Rzeszowie**

Uwaga! Wniosek wypełnić pismem drukowanym

Specjalizacja: snycerstwo, ceramika artystyczna, projektowanie przestrzeni

projektowanie graficzne, kowalstwo artystyczne i metaloplastyka
(proszę zaznaczyć specjalizację pierwszego, drugiego i trzeciego wyboru za pomocą cyfr 1, 2, 3)

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE KANDYDATA	
Nazwisko (zgodnie z aktem urodzenia)	
Imię/imiona (zgodnie z aktem urodzenia)	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zameldowania/zamieszkania (dokładny z podaniem kodu, poczty, gminy)	
PESEL	
Nauczane języki obce w szkole podstawowej	
Wybrany drugi język obcy do nauki w Liceum Sztuk Plastycznych (j. niemiecki lub j. francuski)	
DANE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania/korespondencji	
DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania/korespondencji	

DANE DODATKOWE	
Telefon kontaktowy kandydata Adres e-mail	Tel:
	e-mail:
Telefon kontaktowy do MATKI (prawnego opiekuna dziecka) Adres e-mail	Tel:
	e-mail:
Telefon kontaktowy do OJCA (prawnego opiekuna dziecka) Adres e-mail	Tel:
	e-mail:
Dodatkowe dokumenty (potwierdzone kserokopie)	<input type="checkbox"/> Opinie lub Orzeczenia dotyczące dziecka <input type="checkbox"/> Decyzje Sądu <input type="checkbox"/> inne.....

Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do poinformowania szkoły o aktualnych danych.

Data.....

Podpis MATKI.....
(prawnego opiekuna kandydata)

Podpis kandydata

Podpis OJCA

Do wniosku należy dołączyć:

- zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy VIII szkoły podstawowej
- 1 zdjęcie legitymacyjne podpisane na odwrocie
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w liceum sztuk plastycznych, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (art. 142. ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe)
- oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej(po zakończeniu roku szkolnego)
- oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty(po zakończeniu roku szkolnego)
- kartę deklaracji wyboru fakultetu wychowania fizycznego
- deklarację wyboru zajęć realizowanych w zakresie rozszerzonym

Informacja:

W przypadku braku potwierdzenia woli uczęszczania do LSP lub w przypadku rezygnacji z nauki w szkole, przez kandydata, przed rozpoczęciem roku szkolnego, wnioski o przyjęcie do Liceum Sztuk Plastycznych w Rzeszowie przechowywane będą przez okres roku. Po tym czasie ww. dokumenty zostaną zniszczone.

Przyjąłem/am do wiadomości

.....
Data i podpis kandydata/ rodziców/prawnych opiekunów kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (dalej: „RODO”) informujemy, że:

1. Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego, ul. Staszica 16a, 35-051 Rzeszów (dalej: „szkoła”), reprezentowany przez Dyrektora Szkoły;

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres e-mail: iod3@erzeszow.pl lub pisemnie na adres administratora danych.

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych:

Dane – w zakresie zawartym w niniejszym formularzu – będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Podstawą przetwarzania danych jest: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;

4. Odbiorcy danych osobowych:

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Okres przechowywania danych osobowych:

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane – w przypadku kandydatów przyjętych– nie dłużej niż do końca okresu, w którym kandydat uczęszcza do szkoły. Dane kandydatów nieprzyjętych do szkoły dane będą przechowywane przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora Szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku - z art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe;

6. Prawa osób, których dane dotyczą:

Przysługuje Pani/Panu ma prawo do:

- a) dostępu do danych osobowych i ich poprawiania (sprostowania) w przypadku gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne;
- b) żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym – art. 17 RODO), w przypadku gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
- c) ograniczenia przetwarzania danych osobowych – na zasadach przewidzianych w art. 18 RODO;
- d) wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji uznania, że podczas przetwarzania Pani/Pana danych osobowych Administrator naruszył przepisy RODO,

7. Inne informacje:

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani nie będą profilowane.

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów kandydata)

Informacja:

Funkcjonowanie szkoły regulują Statut Szkoły oraz inne dokumenty wewnętrzne, które są dostępne na stronie internetowej szkoły www.zsp.resman.pl w zakładce **dokumenty szkolne**.
W przypadku uczęszczania mojego dziecka do szkoły zobowiązuję się do zapoznania z wyżej wymienionymi dokumentami i przestrzegania ich zapisów.

.....
Data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów kandydata

Funkcjonowanie szkoły regulują: Statut Szkoły oraz inne dokumenty wewnętrzne, które są dostępne na stronie internetowej szkoły www.zsp.resman.pl w zakładce **dokumenty szkolne**.
W przypadku uczęszczania do szkoły zobowiązuję się do zapoznania z wyżej wymienionymi dokumentami i przestrzegania ich zapisów.

.....
Data i podpis kandydata

KARTA DEKLARACJI WYBORU FAKULTETU WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH ROK SZKOLNY 2024/2025

.....
Imię i nazwisko

.....
Klasa

Stałe zwolnienie lekarskie: TAK / NIE Prosimy o zaznaczenie jednego wybranego fakultetu – X

FAKULTET O PROFILU SPRAWNOŚCIOWO - ZDROWOTNYM (REKREACYJNYM), w tym:

- ✓ Zajęcia z gier zespołowych (siatkówka, koszykówka, piłka nożna) na poziomie rekreacyjnym
- ✓ Zajęcia z gier i zabaw rekreacyjnych, szachy
- ✓ Zajęcia na siłowni

FAKULTET O PROFILU SPRAWNOŚCIOWO – ZDROWOTNYM (REKREACYJNYM), w tym:

- ✓ Fitness – (m.in. aerobik, step, TBC - ćw. siłowo – wytrzymałościowe z przyborami, ABT – ćw. ukierunkowane na dolne partie ciała, BODY BALL - ćw. z piłkami, PILATES, rowerek stacjonarny, bieżnia el.)
- ✓ Zajęcia z gier i zabaw rekreacyjnych, szachy
- ✓ Zajęcia na siłowni

.....
Data i podpis kandydata/ucznia

.....
Data i podpis rodziców /opiekunów prawnych kandydata/ucznia

**DEKLARACJA WYBORU ZAJĘĆ
REALIZOWANYCH W ZAKRESIE ROZSZERZONYM**

ROK SZKOLNY 2024/2025

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/UCZNIĄ	
DATA URODZENIA	
KLASA	

DEKLARUJĘ WYBÓR BLOKU PRZEDMIOTÓW:

Lp.	Przedmioty rozszerzone obowiązkowe	Deklarowany wybór ¹
1.	Historia sztuki Język polski	
2.	Historia sztuki Język angielski	

Oświadczam, że zapoznałem/am z Regulaminem organizowania zajęć z przedmiotów realizowanych w zakresie rozszerzonym w Liceum Sztuk Plastycznych w Zespole Szkół Plastycznych im. P. Michałowskiego w Rzeszowie

.....
Data i podpis kandydata/ucznia

.....
Data i podpis rodziców /opiekunów prawnych kandydata/ucznia

¹ Wybrany blok przedmiotów oznacz znakiem X. Można dokonać wyboru tylko jednego bloku.

