|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DANE UCZNIA*** | | | | | | | | | | |
| *Pierwsze imię:* | | | | | | | *Drugie imię:* | | | |
| *Nazwisko:* | | | | | | | | | | |
| *Data (dd-mm-rrrr):* | | | | | *Miejsce urodzenia:* | | | | | |
| *Pesel:* | | | | | | | | | | |
| *Rok szkolny:* | | | | | | *Klasa:* | | | | |
| *Języki obce\*:* | | *1* | | | | | | *2* | | |
| *Przedmioty obowiązkowe\*\*:* | | *j. polski, matematyka, informatyka, historia, biologia, geografia, fizyka, chemia, filozofia, WOS/HIT, EDB, PP* | | | | | | | | |
| *Przedmioty uzupełniające\*\*:* | | *religia, etyka chrześcijańska* | | | | | | | | |
| *Przedmioty rozszerzone:* | | *filozofia,* | | | | | | | | |
| *Deklaracja* | | *Wychowanie do życia w rodzinie* | | | | | | | *TAK / NIE* | |
| *\*) - uzupełnić i zaznaczyć poziom – P poziom podstawowy, R poziom rozszerzony,*  *\*\*) – właściwe zaznaczyć* | | | | | | | | | | |
| ***ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA I KONTAKT*** | | | | | | | | | | |
| *Ulica z numerem:* | | | | | | | | | | |
| *Kod pocztowy:* | | | | *Miejscowość:* | | | | | | |
| *Powiat:* | | | | *Gmina:* | | | | | | |
| *Numer tel.:* | | | | *Adres e-mail:* | | | | | | |
| ***DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH*** | | | | | | | | | | |
| *Imię (imiona) i nazwisko matki:* | | | |  | | | | | | |
| *Adres zamieszkania:* | | | |  | | | | | | |
| *Numer tel.:* | | | | *Adres e-mail:* | | | | | | |
| *Imię (imiona) i nazwisko ojca:* | | | |  | | | | | | |
| *Adres zamieszkania:* | | | |  | | | | | | |
| *Numer tel.:* | | | | *Adres e-mail:* | | | | | | |
| ***DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZEŃ JEST ZAPISANY OBECNIE*** | | | | | | | | | | |
| *Nazwa* | | |  | | | | | | | |
| *Adres* | | |  | | | | | | | |
| *Numer tel., e-mail* | | |  | | | | | | | |
| ***ZAŁĄCZNIKI*** | | | | | | | | | | |
| *Orzeczenie:* | *o niepełnosprawności* | | | | | | | | | *TAK / NIE* |
| *o potrzebie kształcenia specjalnego* | | | | | | | | | *TAK / NIE* |
| *Opinia PPP*  *w sprawie:* | *zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego* | | | | | | | | | *TAK / NIE* |
| *specyficznych trudnościach w uczeniu się (dysleksji/dyskalkulii)* | | | | | | | | | *TAK / NIE* |
| *dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia* | | | | | | | | | *TAK / NIE* |
| *udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki* | | | | | | | | | *TAK / NIE* |
| *Inna opinia:* |  | | | | | | | | | |

□ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Fundację Pomoc Rodzinie z siedzibą  
w Łomiankach (05-092) ul. K. K. Baczyńskiego 9 i placówki oświatowe przez nią prowadzone dla celów związanych z procesem rekrutacyjnym do Kolegium Świętej Rodziny (RODO art. 6 ust. 1 pkt., b, c, f).*

*□ Oświadczam, że znany jest mi statut szkoły i podpisując niniejszy wniosek akceptuję jego postanowienia.*

*□ Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.*

*□ Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Kolegium Świętej Rodziny informacji dotyczących mnie i/lub mojego dziecka drogą mailową lub telefoniczną na podane we wniosku numery telefonów i adresy poczty elektronicznej (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a).*

*□ Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających mój i/lub dziecka wizerunek, zarejestrowany podczas realizacji: zajęć szkolnych, warsztatów, konkursów i innych uroczystości szkolnych, w mediach (np. Internet, prasa, TV, gazetka szkolna) oraz w siedzibie Kolegium Świętej Rodziny (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*data i podpis ucznia od 16 roku życia*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpisy rodziców / opiekunów prawnych miejscowość i data*

*Kolegium Św. Rodziny z siedzibą w Łomiankach (05-092) przy ul. K. K. Baczyńskiego 9, dla którego organem prowadzącym jest Fundacja Pomoc Rodzinie (adres j.w.), jako administrator danych osobowych, informujemy, że klauzula informacyjna dostępna jest na naszej stronie www.ksr.edu.pl w zakładce kontakt, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*