

DEKLARACJA KANDYDATA/KANDYDATKI O PRZYSTĄPIENIE DO EGZAMINU WSTĘPNEGO DO KLASY PIERWSZEJ LSP NA ROK SZKOLNY 2021/2022

POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE

POSTĘPOWANIE UZUPEŁNIAJĄCE

* właściwie zaznaczyć

ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH W KALISZU **LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH** **im. Tadeusza Kulisiewicza; ul. Nowy Świat 13**

Adres: 62-800 Kalisz; ul. Rzemieślnicza 6

www.liceumplastyczne.kalisz.pl

e-mail: lsp@zsp2.kalisz.pl

Szkoła - tel: (62) 767-76-50

imię/imiona

nazwisko

data (D/M/R), miejsce urodzenia

adres miejsca zamieszkania

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

adres zamieszkania

tel./adres email do kontaktu szkoły z rodzicami

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

adres zamieszkania

tel./adres email do kontaktu szkoły z rodzicami

PESEL

.....
Podpis/podpisy rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów prawnych

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 Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Kaliszu, ul. Rzemieślnicza 6, 62-800 Kalisz
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą Prawo oświatowe, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 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 lub ograniczenia przetwarzania,
- 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 Osobowych - Dorota Paszek, e-mail ido.kalisz@ail.comgm, tel 795 342 008.

Oświadczam, że wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na publikację na stronie internetowej szkoły: [http: www.liceumplastyczne.kalisz.pl](http://www.liceumplastyczne.kalisz.pl)
imienia i nazwiska mojego dziecka/podopiecznego na listach zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych oraz przyjętych i nieprzyjętych do szkoły.

.....
Data i pokwitowanie odbioru wniosku
/podpis sekretarza szkoły/

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego