

## Karta informacyjna kandydata do klasy pierwszej w roku szkolnym 2025/2026

**Podkreśl profil klasy oraz grupę w przypadku klasy B oraz E, do której Cię zakwalifikowano. Podkreśl język obcy, którego naukę będziesz realizował w XIX LO im. Mariana Mokwy. Pierwszym nauczany językiem jest język angielski.**

Klasa Przedmioty rozszerzone	Drugi język obcy (podkreśl ten, który wybierasz)
<b>A) Ekonomiczna</b> (j.ang-geogr-matem)	język francuski/ język niemiecki
<b>B) Artystyczna</b> Grupa muzyczna j.ang-j.pol-historia muzyki Grupa plastyczna j.ang-j.pol-historia sztuki	język francuski/ język rosyjski
<b>C) Społeczno-prawna</b> (j.pol-hist-wos)	język francuski/ język niemiecki
<b>D) Biomedyczna</b> (chem-biol)	język niemiecki/ język rosyjski
<b>E) Interdyscyplinarna</b> Grupa mat-fiz-j.ang Grupa mat-biol-j.ang	język francuski/ język rosyjski

Dane zawarte w karcie informacyjnej kandydata będą przetwarzane w sposób zapewniający im odpowiednie bezpieczeństwo i odpowiednią poufność 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

### Dane kandydata

Nazwisko i imiona .....

Data i miejsce  
urodzenia.....

PESEL.....

Imię ojca .....imię matki.....

Adres zamieszkania /numer telefonu / adres e-mail.....



XIX Liceum Ogólnokształcące im. Mariana Mokwy  
ul. Pestalozziego 11/13 80-445 Gdańsk

tel. 058 341 29 02/fax 058 346 15 56 sekretariat@lo19.edu.gdansk.pl www.lo19.edu.gdansk.pl

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**  
**Ojciec/prawny opiekun**

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania /numer telefonu / adres e-mail

.....

.....

**Matka/prawny opiekun**

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania /numer telefonu / adres e-mail

.....

.....

**W przypadku braku zgody proszę zostawić puste miejsce.**

**OKREŚLENIE RODZAJU ZGODY**

Wyrażam zgodę na udział dziecka  
w zajęciach z **edukacji zdrowotnej**.

**PODPISY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

.....  
/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów  
kandydata/

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach z **religii**

.....  
/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów  
kandydata/

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach z **etyki**

.....  
/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów  
kandydata/

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

**Treść zgody na przetwarzanie danych osobowych ucznia**

„Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych (w tym wizerunku) ucznia, nad którym sprawowana jest przeze mnie opieka oraz członków mojej rodziny w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, realizacji zadań szkoły oraz prowadzenia konkursów i innych działań związanych z funkcjonowaniem szkoły zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000).”

.....

czytelne podpis kandydata

.....

czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Administrator danych osobowych, XIX Liceum Ogólnokształcące im. Mariana Mokwy w Gdańsku, przetwarza dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich poprawiania i aktualizacji.

Pełna treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych w XIX Liceum Ogólnokształcącym dostępna jest na stronie internetowej szkoły: <https://lo19.edu.gdansk.pl/>

.....

czytelny podpis kandydata

.....

czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów