



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

Karta informacyjna kandydata do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025

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 nauczonym językiem jest język angielski

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

Adres zamieszkania z kodem pocztowym.....

Gmina.....

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	PODPISY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie /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 UCZNIĄ

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