



Gdynia, .....

Deklaracja rodziców/prawnych opiekunów ucznia klasy pierwszej VI Liceum  
Ogólnokształcącego im. Waława Sierpińskiego w Gdyni

ROK SZKOLNY 2024/2025

(wypełnioną **DRUKOWANYMI LITERAMI** deklarację należy złożyć wraz z oryginałami dokumentów)

**CZĘŚĆ I Dane ucznia**

Imię / imiona	Nazwisko
PESEL	Miejsce urodzenia
Numer telefonu ucznia	Adres e-mail
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / nr mieszkania)	

**CZĘŚĆ II Dane rodziców / opiekunów prawnych**

**Matka / opiekun prawny nr 1**

Imię	Nazwisko
Numer telefonu	Adres e-mail
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / nr mieszkania)	

**Ojciec / opiekun prawny nr 2**

Imię	Nazwisko
Numer telefonu	Adres e-mail
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / nr mieszkania)	

**Oświadczam, że podane dane są prawdziwe. W przypadku zmian zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły.**

Podpis ucznia	Podpis rodzica / opiekuna prawnego	Podpis osoby przyjmującej



### CZĘŚĆ III Deklaracja uczestnictwa w zajęciach

1. Oświadczam, że od roku szkolnego 2024/2025 moja córka/mój syn:

<input type="checkbox"/>	będzie uczestniczyć w zajęciach religii,	<input type="checkbox"/>	będzie uczestniczyć w zajęciach religii oraz etyki,
<input type="checkbox"/>	będzie uczestniczyć w zajęciach etyki,	<input type="checkbox"/>	nie będzie uczestniczyć ani w zajęciach religii, ani etyki

Proszę zaznaczyć X przy wybranym punkcie

2. Oświadczam, że

<input type="checkbox"/>	rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2024/2025
<input type="checkbox"/>	nie rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2024/2025

Zajęcia wychowania do życia w rodzinie odbywają się w godzinach popołudniowych. Zajęcia są dobrowolne, jednak w przypadku braku rezygnacji z zajęć udział w nich jest obowiązkowy a obecność liczona jest do frekwencji.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

### CZĘŚĆ IV Deklaracja uczestnictwa w teście poziomującym z j. angielskiego

W celu podziału uczniów każdej z klas na dwie grupy podczas zajęć języka angielskiego w dniu 2 września 2024 r., po uroczystej inauguracji roku szkolnego, odbędzie się test poziomujący z języka angielskiego.

Deklaruję przystąpienie mojego dziecka do testu kwalifikacyjnego do grupy pierwszej z języka angielskiego.

Oświadczam, że mój syn / moja córka:

<input type="checkbox"/>	Posiada certyfikat językowy FCE
<input type="checkbox"/>	Jest laureatem lub finalistą ogólnopolskiej olimpiady lub Wojewódzkiego Konkursu Języka Angielskiego

w związku z czym automatycznie zakwalifikowany/a jest do pierwszej grupy.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

### CZĘŚĆ V Oświadczenia dotyczące ubezpieczenia oraz statutu

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że szkoła nie zawiera ubezpieczenia zbiorowego NWW uczniów.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem VI Liceum Ogólnokształcącego im. Waława Sierpińskiego w Gdyni oraz zostałem/am poinformowany/a, że mój syn / moja córka zobowiązana/y jest do zapoznania się ze Statutem i jego przestrzegania.

Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem VI Liceum Ogólnokształcącego im. Wacława Sierpińskiego w Gdyni i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Data, podpis ucznia

## CZĘŚĆ VI Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia

Działając jako opiekun prawny, **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci jego:

1. wizerunku w ogólnodostępnych miejscach placówki,
2. wizerunku w mediach / portalach społecznościowych YouTube, FB, TikTok, Instagram
3. wizerunku na stronie internetowej placówki,
4. wizerunku w tradycyjnych mediach (radio, prasa, telewizja) relacjonujących działania i dokonania placówki
5. wizerunku w materiałach drukowanych wydawanych przez placówkę (kroniki, gazetki itp.)
6. imienia i nazwiska w mediach / portalach społecznościowych YouTube, FB, TikTok, Instagram,
7. imienia i nazwiska na stronie internetowej placówki
8. imienia i nazwiska w tradycyjnych mediach (radio, prasa, telewizja) relacjonujących działania i dokonania placówki
9. imienia i nazwiska w materiałach drukowanych wydawanych przez placówkę (kroniki, gazetki itp.)\*

\*UWAGA: Niepotrzebne punkty skreślić.

Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

## CZĘŚĆ VII Oświadczenia rodzica/opiekuna

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich zajęciach edukacyjnych organizowanych w ramach zajęć lekcyjnych poza terenem szkoły.
2. Przyjmuję do wiadomości, że wycieczki i wyjścia nauczycieli z uczniami rozpoczynają się i kończą w ustalonych i wyznaczonych wcześniej miejscach.
3. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczną drogę mojego dziecka na zajęcia i do domu bezpośrednio po zakończeniu zajęć (w szkole jak i podczas organizowanych wyjść i wycieczek).
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczną drogę mojego dziecka do szkoły i do domu w sytuacjach odwołania zajęć lekcyjnych przez dyrekcję szkoły (dotyczy przede wszystkim pierwszych i ostatnich godzin lekcyjnych w danym dniu).
5. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w przypadku opuszczenia przez nie terenu szkoły w czasie przerwy międzylekcyjnej lub „okienka”.

Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego



## CZĘŚĆ VIII Informacja o przyjętych dokumentach (wypełnia pracownik szkoły)

	Karta zdrowia
	Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
	Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
	Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)
	Kopia opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dotyczy)
	Kopia orzeczenia o niepełnosprawności ucznia (jeśli dotyczy)
	Kopia certyfikatu językowego FCE (jeśli dotyczy)
	Kopia zaświadczenia o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskiej olimpiady lub Wojewódzkiego Konkursu Języka Angielskiego

Podpis rodzica / opiekuna prawnego	Podpis osoby przyjmującej

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 95/48/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - (Dz. U. UE. L 2016.119.1) oraz przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zm.), wobec uzyskania od Pani/Pana danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest VI Liceum Ogólnokształcące w Gdyni, adres do korespondencji: 81-424 Gdynia, ul. Kopernika34, sekretariat@vilo.edu.gdynia.pl
2. Inspektorem ochrony danych jest Barbara Matczyńska-Zatarska, e-mail: iod.edukacja@gdynia.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji działań informacyjnych i promocyjnych Administratora. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c; art. 9 ust. 2 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) oraz art. 149 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty współpracujące z Administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej lub innej niezbędnej do realizacji zadań nałożonych na Administratora oraz podmioty uprawnione do tego na mocy odrębnych przepisów prawa, którym należy udostępnić dane w celu wykonania obowiązku prawnego.
5. ADO przewiduje przekazanie uzyskanych danych osobowych w zakresie wizerunku do państw trzecich w związku z wykorzystaniem do celów promocyjnych mediów społecznościowych.
6. ADO nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Czas przetwarzania danych osobowych: nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły lub na zajęcia w publicznej placówce oświatowo-wychowawczej.
8. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
9. Posiada Pani/Pan prawo:
  - dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - prawo ich sprostowania,
  - prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
10. ADO informuje, iż ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.