Gdynia, …………………………….

**Klasa**

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

ROK SZKOLNY 2025/2026

(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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | będzie uczestniczyć w zajęciach religii, |  | będzie uczestniczyć w zajęciach religii oraz etyki, |
|  | będzie uczestniczyć w zajęciach etyki, |  | nie będzie uczestniczyć ani w zajęciach religii, ani etyki |

Proszę zaznaczyć X przy wybranym punkcie

1. Oświadczam, że

|  |  |
| --- | --- |
|  | rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2025/2026 |
|  | nie rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie w roku szkolnym 2025/2026 |

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:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Posiada certyfikat językowy FCE |
|  | 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. Wacława Sierpińskiego w Gdyni oraz zostałem/am poinformowany/a, że mój syn / moja córka zobowiązana/y jest do zapoznania się ze Statutem i jego przestrzegania.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego |

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

|  |
| --- |
|  |
| 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.

|  |
| --- |
|  |
| 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”.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Karta zdrowia** |
|  | **1 zdjęcie (podpisane)** |
|  | **Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej** |
|  | **Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty** |
|  | **Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)** |
|  | **Kopia opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej**  |
|  | **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.
	1. 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.