

**WNIOSEK KANDYDATA**

do

**PAŃSTWOWEGO LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH W KIELCACH na rok szkolny 2024/2025**

**Imię i nazwisko kandydata:** …….………………..……, dnia ………...…………… 2024 r.

 Miejscowość

**………………………………………………………………………………….............................**

|  |
| --- |
| **Pozostałe dane osobowe kandydata**  |
| PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Data urodzenia:……………………………. | Miejsce urodzenia:……………………………. | Obywatelstwo:……………………………. |
| Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………………………………………………..…….………….………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….□ miasto pow. 5 tys. mieszkańców □ miasto do 5 tys. mieszkańców □ wieś |
| Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której aktualnie uczęszcza kandydat:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Dodatkowe informacje o kandydacie, podawane dobrowolnie, dotyczące np. zdrowia lub posiadania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego itp. ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów** |
| Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:…………………………………………………..…………………………… | Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:…………………………………………………………………..………….…… |
| Adres zamieszkania, jeżeli różny od kandydata:………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. | Adres zamieszkania, jeżeli różny od kandydata …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Telefon kontaktowy: ………………………………….…………….e-mail: ……………………………………….…………………….……… | Telefon kontaktowy: ………………………………………..………..e-mail: …………………………………..………………………..………… |

**Załączniki***: prosimy zaznaczyć*

 □ Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w szkole plastycznej, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe art. 142.2 (Dz.U. z 2017 r. poz.59);

 □ Zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy ósmej szkoły podstawowej.

***Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

…………………………………..…………………. …………………………………………………..

 podpis rodzica (prawnego opiekuna) podpis kandydata

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW KANDYDATÓW**

Zgodnie z art. 13 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 95/46/WE (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydata jest **Dyrektor Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Józefa Szermentowskiego, ul. Radiowa 3, 25-317 Kielce, tel.: 41 3444739**, **mail:** sekretariat@plastyk.kielce.pl;
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii danych osobowych kandydatów: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, imiona i nazwiska rodziców oraz ich: adresy zamieszkania, adresy poczty elektronicznej i numery telefonów, wizerunek kandydata;
3. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Paweł Siejak – kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: iodo@plastyk.kielce.pl, tel. 530 919 513;
4. Dane osobowe kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c, ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) w celu realizacji procesu rekrutacyjnego, nie będą udostępniane innym odbiorcom;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych kandydata jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, ogół aktów prawnych dotyczących pomocy psychologiczno-pedagogicznej;
6. Dane osobowe kandydata przechowywane będą przez czas określony w szkole;
7. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odrzucenie wniosku;
9. Rodzicom kandydatów przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
10. Dane osobowe kandydatów zgromadzone we wniosku w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego będą przechowywane przez okres nauki w **Państwowym Liceum Sztuk Plastycznych im. Józefa Szermentowskiego w Kielcach** oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

………………………………………...........................................

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

***Wypełnia szkoła***

**Dokumenty złożone po przyjęciu do szkoły (potwierdza szkoła):**

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej …………………………………………………………..…(data złożenia)
2. oryginał zaświadczenia z egzaminu zewnętrznego …………………………………………………....………(data złożenia)
3. skrócony odpis aktu urodzenia ………………………………………………..……………(data złożenia)
4. karta zdrowia .…………..………………………………..…………..…(data złożenia)
5. zdjęcie ……………………………………………..………………(data złożenia)
6. inne ………………………………………………………........... ..…………………………………………………..………(data złożenia)

Adnotacje inne:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………