Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Uwaga: *Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka*

.....
miejscowość, data

Wniosek

o przyjęcie do 5 – letniego Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie.

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki* do 5-letniego Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie, ul. Pułaskiego 15 w roku szkolnym 2022/2023 do klasy (*wybrać tylko jedną specjalność zaznaczając krzyżykiem*):

- ☐ formy użytkowe - wzornictwo – jubilerstwo,
- ☐ formy rzeźbiarskie – ceramika artystyczna,
- ☐ techniki graficzne – projektowanie graficzne,
- ☐ techniki graficzne – publikacje multimedialne,
- ☐ techniki malarskie – mural.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Dane osobowe ucznia

Nazwisko	
Imię/ Imiona	
Data urodzenia	
miejsce urodzenia	

PESEL											

Obywatelstwo	
Numer telefon komórkowy kandydata	
e-mail kandydata	

Adres zamieszkania

Miejscowość			
Kod pocztowy			Miasto/ Wieś*
Ulica			
Nr domu		Nr mieszkania	
Gmina		Powiat	
Województwo			

Adres zameldowania

Miejscowość			
Kod pocztowy			Miasto/ Wieś*
Ulica			
Nr domu		Nr mieszkania	
Gmina		Powiat	
Województwo			

Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów)*:

Imię i nazwisko matki .....
telefon kontaktowy do matki .....
imię i nazwisko prawnego opiekuna /postanowienie sądu/* .....
telefon kontaktowy do prawnego opiekuna* .....
e-mail prawnego opiekuna ……

Imię i nazwisko ojca ……
telefon kontaktowy do ojca .....
imię i nazwisko prawnego opiekuna /postanowienie sądu/* .....
telefon kontaktowy do prawnego opiekuna* .....
e-mail prawnego opiekuna ……

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJA ADMINISTRATORA I ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W trybie 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuję:

1. Administratorem jest Zespół Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie, ul. Pułaskiego 15, 42-200 Częstochowa zwany dalej szkołą. Szkoła przetwarza podane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z ustawą Prawo Oświatowe i ustawą o Systemie Informacji Oświatowej. Kontakt e-mail: sekretariat@plastyk.czest.pl, telefon 343241228.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Maciej Wiłun, e-mail: iod@bielskiplastyk.pl
3. Dane osobowe podane w kwestionariuszu przetwarzane będą w celu przyjęcia dziecka do szkoły.
4. W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dydaktyczno–wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły na podstawie przepisów prawa oświatowego.
5. Dane osobowe rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/ opiekunów prawnych obejmować będą następujący zakres: imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów, miejsce zatrudnienia rodziców/prawnych opiekunów, telefony kontaktowe oraz adresy email do rodziców/prawnych opiekunów/,
6. Dane osobowe przekazywane będą wyłącznie odbiorcom, z którymi Administrator podpisał umowy przetwarzania danych osobowych w imieniu administratora.
7. Dane osobowe przyjętego dziecka do szkoły będą przechowywane przez okres nauki dzieckaw szkole, a dziecka nieprzyjętego do szkoły przez okres roku.
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje braku możliwości pobierania nauki w naszej placówce.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
12. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczegow zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych podanych dobrowolnie w kwestionariuszu kandydata w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a 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, Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……

II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie

1. Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Inne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole:

.....

.....

.....

III. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka.

1. Oświadczam, że zobowiązuję się dopełnić czynności związanych ze zgłoszeniem dziecka do szkoły i zapewnię regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia.

2. Oświadczam, że w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/zameldowania, zmiany miejsca spełniania przez moje dziecko obowiązku szkolnego niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora szkoły.

Data ....

podpis rodziców /prawnych opiekunów/

3. W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na:
   a) badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, pedagoga, logopedę i psychologa;
   b) udzielanie i organizację pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym także prowadzenie pracy wyrównawczej, korekcyjnej, gdy zaistnieje taka potrzeba;
   c) informacje dotyczące dziecka i jego rodziny są zebrane w celu poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane te są udostępnione tylko osobom upoważnionym do dostępu do danych osobowych zobowiązanych do zachowania tajemnicy służbowej.

Data ....

czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

4. Wyrażam/nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgody na udział dziecka w lekcjach religii.

Częstochowa, ...

(data) czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

5. Wyrażam/nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgody na udział dziecka w lekcjachWychowanie do życia w rodzinie.

Częstochowa, ...

(data) czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

6. **Wyrażam/nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgody na udział dziecka w lekcjach etyki**

Częstochowa, …… ……
(data) czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

7. **Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.**

Data ..... ……
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

IV. **OŚWIADCZENIE zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Dotyczy dziecka/uczennicy/ucznia

……
/imię, nazwisko/

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Zespół Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie **wizeruneku mojego dziecka i jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w gazetkach, biuletynach, prasie lokalnej, materiałach informacyjnych, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego**

Częstochowa, …… ……
(data) *czytelny* podpis rodziców /prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na archiwizację prac mojego dziecka wykonanych podczas cyklu kształcenia w Liceum Sztuk Plastycznych pod kierunkiem nauczycieli Szkoły przy użyciu materiałów szkolnych I szkolnego zaplecza i rozporządzanie nimi przez Szkołę.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie nieodpłatnej licencji niewyłącznej na korzystanie z dzieł plastycznych mojego dziecka, wykonanych podczas cyklu kształcenia w Zespole Szkół Plastycznychw Częstochowie. Udzielona licencja niewyłączna obowiązuje w zakresach:

- archiwizacji dzieł konkursowych, plenerowych, dyplomowych,
- wprowadzania do pamięci komputera zapisu cyfrowego dzieła w celu archiwizacji,
- rozpowszechniania dzieła, nazwiska autora oraz promotorów w celach wystawienniczych, czy reklamowych,
- utrwalania na papierze (w tym na ulotkach i katalogach szkolnych, w celach marketingowych) oraz nośnikach informacji cyfrowych i analogowych w nieograniczonej liczbie kopii,
- zwielokrotniania dzieła przy zastosowaniu urządzeń reprograficznych, urządzeń przegrywających, technik drukarskich i komputerowych, w nieograniczonej liczbie kopii.

Jednocześnie przypomina się, iż Dzieła uczniów wykonane w trakcie cyklu kształcenia w specjalistycznych pracowniach Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie, przy użyciu narzędzi, środków, programów dostępnych w pracowniach, nie są pracami samodzielnymi, gdyż wykonane są pod ścisłą korektą nauczycieli.

Częstochowa,..... ……
(data) *czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów/*

UWAGA

Druki: **Wniosek o przyjęcie do 5 – letniego Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie** wraz z **Zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwskazań do nauki w szkole plastycznej** należy przesłać w formie elektronicznej na adres:

rekrutacja@plastyk.czest.pl, a oryginały dołączyć do teczki wraz ze składanymi dokumentami.