

Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu

50-089 Wrocław, ul. Swobodna 73
www.cku.wroc.pl

☎ 71 798 67 01
cku@cku.wroc.pl

Wrocław, _____

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
ul. Swobodna 73
50-089 Wrocław

**Wniosek o przyjęcie do czteroletniego
Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych nr I
w Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu
kandydat niepełnoletni
rok szkolny 2022/2023**

Proszę o przyjęcie na semestr _____ Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych nr I

1. w systemie stacjonarnym dopołudniowym*
2. w systemie stacjonarnym popołudniowym*
3. w systemie zaocznym*

*proszę właściwe podkreślić

I. Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

II. Data urodzenia kandydata:

		-			-					
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

(DD-MM-RRRR)

III. Miejsce urodzenia kandydata * (miejscowość/województwo):

IV. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

VI. Adres miejsca zamieszkania słuchacza/ rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

(ulica, numer domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

VII. Dane kontaktowe rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

Numer telefonu _____

Adres e-mail _____

VIII. Zamierzam kontynuować naukę języka obcego: _____

IX. Deklaruję wybór przedmiotu nauczanego na poziomie rozszerzonym (właściwe podkreślić):
biologia / geografia

Składam świadectwo:

Nazwa i rodzaj szkoły	Miejscowość	Klasa	Świadectwo		Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
			numer	z dnia / rok	

Załączniki złożone w papierowej teczce :

1. świadectwo ukończenia najwyższej programowo szkoły lub klasy w oryginale
2. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub gimnazjum oraz zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty lub egzaminu gimnazjalnego
3. kopia arkusza ocen kandydata wraz ze Szkolnym Planem Nauczania, poświadczona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, do której kandydat uczęszczał lub zaświadczenie o przebiegu nauczania
4. pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na podjęcie nauki w Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych nr I
5. 1 aktualna fotografia
6. dokument tożsamości do wglądu

data i podpis osoby przyjmującej dokumenty

podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Informacja niezbędna do prowadzenia arkusza ocen zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 czerwca 2021 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków.

Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, ul. Swoboda 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań.

Dane przetwarzamy w celu związanym z rekrutacją i edukacją słuchacza. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z edukacją w naszej placówce, dostępne są na www.cku.wroc.pl w zakładce RODO – klauzula – słuchacz.

FORMULARZ ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU SŁUCHACZA

W Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu nauczyciele, słuchacze i rodzice tworzą społeczność. Na bieżąco fotografują ważne chwile z życia naszych podopiecznych. Zdjęcia te pozwalają nam tworzyć społeczność wokół naszej placówki i przygotowywać słuchaczy do życia w społeczeństwie.

Chcielibyśmy móc publikować te zdjęcia na:

- stronie internetowej Centrum – <http://www.cku.wroc.pl/>
- profilu Centrum na Facebook'u pod adresem www.facebook.com/Centrum-Kszta%C5%82cenia-Ustawicznego-we-Wroc%C5%82awiu-253264414783181/.

Umieszczanie danych osobowych na portalu Facebook łączy się z koniecznością przekazywania danych osobowych do państw trzecich – więcej informacji na ten temat znajduje się w dołączonej klauzuli informacyjnej. Przed wyrażeniem zgody prosimy o szczegółowe zapoznanie się z klauzulą.

Celem publikacji zdjęć jest promowanie działalności placówki oraz osiągnięć i zainteresowań słuchaczy. Dzięki temu większa liczba rodziców oraz osób bliskich dla słuchaczy będzie miała dostęp do wydarzeń z ich życia, a sami słuchacze będą mogli zobaczyć siebie w Internecie w interakcji związanej z naszą społecznością i edukacją, co może mieć pozytywny wpływ na ich rozwój i poczucie wartości.

Z uwagi na obowiązujące regulacje ochrony danych osobowych (tzw. RODO), abyśmy mogli publikować Twój wizerunek czy wizerunek Twojego dziecka w powyższych mediach potrzebujemy, wyrażenia przez Ciebie stosownej zgody.

Pamiętaj, że w każdej chwili możesz wycofać swoją zgodę pisząc na adres e-mail cku@cku.wroc.pl lub składając pismo w Sekretariacie placówki. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

Dane słuchacza:

_____ - _____
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

Strona www

Wyrażam zgodę na umieszczanie przez Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, danych osobowych na stronie: <http://www.cku.wroc.pl/>.

Wyrażam zgodę na umieszczanie na stronie www następujących danych osobowych*:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | *zdjęcia (wizerunek); |
| <input type="checkbox"/> | *filmy (wizerunek i głos); |
| <input type="checkbox"/> | *imię i nazwisko; |
| <input type="checkbox"/> | *wyniki konkursów. |

**jeżeli wyrażasz zgodę postaw krzyżyk lub „ptaszek” w każdym kwadraciku i złóż podpis poniżej*

Wrocław, _____
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Facebook

Wyrażam zgodę na umieszczanie przez Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, danych osobowych na fanpage'u CKU prowadzonym na portalu Facebook: www.facebook.com/Centrum-Kszta%C5%82cenia-Ustawicznego-we-Wroc%C5%82awiu-253264414783181/. Oświadczam, że mam świadomość, iż dane osobowe zostaną przekazane do państw trzecich (spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego), ponieważ zamieszczanie zdjęć na portalu Facebook wiąże się z takim przekazywaniem i wyrażam na to zgodę.

Wyrażam zgodę na umieszczanie na portalu Facebook następujących danych osobowych*:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | *zdjęcia (wizerunek); |
| <input type="checkbox"/> | *filmy (wizerunek i głos); |
| <input type="checkbox"/> | *imię i nazwisko; |
| <input type="checkbox"/> | *wyniki konkursów. |

**jeżeli wyrażasz zgodę postaw krzyżyk lub „ptaszek” w każdym kwadraciku i złóż podpis poniżej*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, w tym w szczególności z informacją na temat ryzyka związanego z przekazaniem danych do państw trzecich, zawartą w klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej.

Wrocław, _____
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)