



LXXX Liceum Ogólnokształcące im. Leopolda Staffa

02-520 Warszawa, ul. Wiśniowa 56
tel. 22646-44-98/99 e-mail: szkola@tm1.edu.pl
www.tm1.edu.pl

Prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Nazwisko			
Imię (imiona)	pierwsze imię	drugie imię	płeć K/M
Data i miejsce urodzenia	data	mięscowość	województwo / kraj
PESEL ucznia	_____		Obywatelstwo
Adres zameldowania	mięscowość	powiat	gmina (dzielnica w Warszawie)
	ulica		nr domu
			nr mieszkania
	kod pocztowy	mięscowość poczty	
Adres zamieszkania (jeśli różni się od adresu zameldowania)	mięscowość	powiat	gmina (dzielnica w Warszawie)
	ulica		nr domu
			nr mieszkania
	kod pocztowy	mięscowość poczty	
Numer telefonu ucznia			e-mail ucznia
Ukończone gimnazjum			mięscowość

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych	Telefon, adres e-mail	Inne inforancje
1.		
2.		

1. Deklarowany poziom znajomości języka angielskiego: (zakreśl)

A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>
elementary	pre-intermediate	intermediate	upper-intermediate	advanced
początkujący		średniozaawansowany	Poziom egzaminu FCE	Poziom egzaminu CAE

W pierwszych dniach września poziom zostanie zweryfikowany przy użyciu testu poziomującego Wydawnictwa Oxford.

2. II język obcy: (hiszpański zaznaczają tylko osoby zakwalifikowane do tej grupy w trakcie rekrutacji, pozostałe osoby wybierają niemiecki lub rosyjski)

<input type="checkbox"/> hiszpański	<input type="checkbox"/> nigdy się nie uczyłem	<input type="checkbox"/> kontynuacja
-------------------------------------	--	--------------------------------------

Preferencje II języka: ponumeruj (pierwsza kolumna) i wskaż poziom przy każdym języku (x).

<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> nigdy się nie uczyłem	<input type="checkbox"/> od podstaw	<input type="checkbox"/> kontynuacja
<input type="checkbox"/> rosyjski	<input type="checkbox"/> nigdy się nie uczyłem	<input type="checkbox"/> od podstaw	<input type="checkbox"/> kontynuacja

- a) Podział na odpowiednie grupy językowe odbędzie się w pierwszych dniach września po przeprowadzeniu testów poziomujących.
- b) Grupa językowa może zostać utworzona, jeśli będzie liczyć nie mniej niż 12 osób.

3.

Deklaruję udział w zajęciach	Nie deklaruje udziału
religia <input type="checkbox"/> etyka <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

Administratorem Pani/Pana/uczniów danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Licealnych i Technicznych Nr 1 w Warszawie z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiśniowej 56, tel: 22 646 44 99, mail: szkola@tm1.edu.pl

Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Warszawie.

Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

_____ data

_____ podpis rodzica / opiekuna

_____ podpis ucznia