**KARTA INFORMACYJNA**

**Ucznia przyjętego do klasy pierwszej w V Liceum Ogólnokształcącym**
***im. Stefana Żeromskiego w Gdańsku-Oliwie, ul. Polanki 130***

**Zostałem/-am przyjęty/-a w roku szkolnym** **2022/23** **do klasy pierwszej** \_\_\_\_\_\_

(*wpisz* ***literę*** *klasy odpowiadającą profilowi, do którego Cię zakwalifikowano, lista profili poniżej).*

===============================================================================

**A) profil medyczny**

**B) profil politechniczny**

**C) profil politechniczno-językowy**

**D-biol) profil dwujęzyczny biomedyczny**

**D-geo) profil dwujęzyczny biznesowy**

**E-hiszp) profil humanistyczny (ang-hiszp)**

**E-niem) profil humanistyczny (ang-niem)**

===============================================================================

*Dla ułatwienia wzajemnej współpracy proszę wypełnić kwestionariusz. Dane w nim zawarte dotyczące rodziców/prawnych opiekunów będą objęte tajemnicą przez Dyrektora Szkoły zgodnie* *z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

* Nazwisko i imiona .......................................................................................................................................
* Data i miejsce urodzenia. ............................................................................................................................
* nr PESEL ........................................................
* Imię ojca ........................................................., imię matki .........................................................................
* Adres zamieszkania .....................................................................................................................................

Nr telefonu .............................................................................e-mail………………………………………..

 **Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

1. OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN

Imię i nazwisko ............................................................................................................................................

Adres zamieszkania, nr telefonu, e-mail: ………………………………………………………………

 ....................................................................................................................................................................

1. MATKA/ PRAWNY OPIEKUN

Imię i nazwisko ............................................................................................................................................

Adres zamieszkania, nr telefonu, e-mail .....................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

**INNE INFORMACJE**

* Rodzeństwo ucznia (płeć, wiek)

......................................................................................................................................................................

* Przynależność ucznia do klubów sportowych i innych organizacji pozaszkolnych:

 ......................................................................................................................................................................

* Jakie są oczekiwania ucznia związane z nauką w V LO w Gdańsku?

....................................................................................................................................................................

**Język angielski:**

**Czas** **nauki** w latach:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Poziom** ostatniego używanego przez Ciebie podręcznika: A1/A2/A2+/B1/B2/B2+/C1/C2 *(zakreśl właściwą odpowiedź).* **Czy posiadasz certyfikaty językowe?** **Tak / *Nie*** *(zakreśl właściwą odpowiedź)*. Jeśli tak, to jakie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Język NIEMIECKI:**

**Czas nauki** w latach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Poziom** ostatniego używanego przez Ciebie podręcznika: A1/A2/A2+/B1/B2/B2+/C1/C2 *(zakreśl właściwą odpowiedź).* **Czy posiadasz certyfikaty językowe? Tak / Nie** *(zakreśl właściwą odpowiedź)* Jeśli tak, to jakie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO (DOTYCZY TYLKO PRZYJĘTYCH DO KLASY I B oraz i C)** prosimy wybrać tylko jedną z poniższych możliwości *(właściwą odpowiedź należy zakreślić, w przypadku niewybrania języka przez ucznia, wyboru dokona szkoła)*: - **wybieram** jako II język obcy nowożytny obowiązkowy **naukę języka niemieckiego lub języka rosyjskiego (etap początkowy nauki)**

===============================================================================

* **DEKLARACJA *(wypełniają wyłącznie rodzice/opiekunowie prawni wyrażający zgodę na udział dziecka w wymienionych poniżej zajęciach) -***

|  |  |
| --- | --- |
| ***OKREŚLENIE RODZAJU ZGODY***  | ***PODPISY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW*** |
| WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH **Z RELIGII** | *………………………………………………………………………….**/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata/* |
| WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH **Z ETYKI** | *………………………………………………………………………….**/czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata/* |

===============================================================================**11. KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA**

**Treść zgody na przetwarzanie danych osobowych ucznia**

„Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych (w tym wizerunku) ucznia, nad którym sprawowana jest przeze mnie opieka oraz członków mojej rodziny w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, realizacji zadań szkoły oraz prowadzenia konkursów i innych działań związanych z funkcjonowaniem szkoły zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000). Mam prawo do wglądu, wnoszenia poprawek i aktualizacji danych.”

Szczegółowe informacje na temat polityki prywatności na stronie internetowej Szkoły <http://www.vlo.gda.pl/o-szkole/polityka-prywatnosci/>

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

  */czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów kandydata/*

===============================================================================

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

/*czytelny podpis kandydata/*   */czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/*