



**Kwestionariusz osobowy kandydata  
do I Liceum Ogólnokształcącego  
im. Mikołaja Kopernika  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
w Katowicach**



**Wybieram klasę medyczno - informatyczną  
grupa rozszerzeń:  
BIOLOGIA, CHEMIA**

| Dane osobowe ucznia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|--|-------------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |  |  |                                           | Imię/imiona    |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |  |  |                                           | PESEL          |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail kandydata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa i adres ukończonej szkoły podstawowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Jako drugi język obcy obowiązkowy wybieram (wstaw krzyżyk w odpowiednie okienko):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Język niemiecki <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |  |  | Język hiszpański <input type="checkbox"/> |                |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Odpowiednia grupa językowa zostanie utworzona, przy co najmniej szesnastu osobach chętnych.</b><br><i>W przypadku, gdy liczba chętnych do danej grupy językowej przekracza 21 chętnych, pierwszeństwo przyjęcia do grupy ustalane jest na podstawie łącznej liczby punktów uzyskanych przez kandydata podczas postępowania kwalifikacyjnego. Pierwszeństwo przyjęcia do grupy mają kandydaci z najwyższą uzyskaną liczbą punktów.</i> |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane rodziców/opiekunów prawnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Matki/opiekunki* |  |  |                                           | Ojca/opiekuna* |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |  |  |                                           |                |  |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Zapoznałem/łam się z regulaminem przyjęć do I Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika z Oddziałami Dwujęzycznymi w Katowicach.
3. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka dla potrzeb szkolnych. W przypadku nieprzyjęcia do tutejszego liceum zostaną one usunięte z bazy danych szkoły.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna

.....  
Data i podpis kandydata

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie u.s.o
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor liceum do którego wniosek został złożony.

\* niepotrzebne skreślić