



KATOLICKIE
GIMNAZJUM
W NOWYM SĄCZU

Katolickie Gimnazjum
im. bł. Piotra Jerzego Frassati
w Nowym Sączu; Pl. Kolegiacki 2
tel. 18 449 06 90-92; fax. 18 449 06 91
e-mail: frassati.zsk@gmail.com
www.frassati.edu.pl; zsk.szkola.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO GIMNAZJUM

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do klasy _____
Gimnazjum Katolickiego w roku szkolnym 2016 /2017.

DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW¹

IMIĘ /IMIONA/ I NAZWISKO		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
PESEL		
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA		
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW	MATKI	
	OJCA	
ADRES MIESCA ZAMIESZKANIA RODZICÓW		
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ RODZICÓW	MATKI	
	OJCA	
NUMER TELEFONU RODZICÓW	MATKI	
	OJCA	

PRZEBIEG NAUCZANIA²

UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA /NAZWA SZKOŁY I ADRES/:		
MACIERZYSTE GIMNAZJUM, DO KTÓREGO UCZEŃ POWINIEN UCZĘSZCZAĆ /NAZWA GIMNAZJUM I ADRES/:		
PRZEBIEG NAUKI JĘZYKA OBCEGO:	ANGIELSKIEGO	FRANCUSKIEGO

¹ Zgodnie z art. 20 i ust. 1 ustawy o systemie oświaty, dane osobowe kandydata i rodziców należy podać obowiązkowo.

² Dane nie obowiązkowe, lecz wymagane przez szkołę.

	NIEMIECKIEGO	HISZPAŃSKIEGO
UDZIAŁ W OLIMPIADACH PRZEDMIOTOWYCH I KONKURSACH:		
UDZIAŁ W ZAJĘCIACH POZASZKOLNYCH:		
UDZIAŁ W ŻYCIU RELIGIJNYM KOŚCIOŁA:		

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533, z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Zobowiązuję się uiszczać regularnie opłaty czesnego w wysokości i terminie ustalonym przez szkołę.

Niniejszym zobowiązuje się w razie przyjęcia mojego dziecka do Katolickiego Gimnazjum w Nowym Sączu do regularnego uczęszczania na wszystkie obowiązujące przedmioty, przestrzegania przez siebie i dziecko Statutu Szkoły, Regulaminu Szkolnego i wypełniania obowiązków szkolnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych Zespół Szkół Katolickich im. Bł. Piotra Jerzego Frassati w Nowym Sączu, Plac Kolegiacki 2, 33-300 Nowy Sącz;
2. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji programu nauczania, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości;
3. dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji programu nauczania, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji programu nauczania w ZSK;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły).

TAK

NIE

(Dane osobowe zawarte w tym kwestionariuszu podlegają prawnej ochronie zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. /Dz. U. Nr 133, poz. 883 z 1997r./ oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie określenia podstawowych warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych z dn. 03.06.1998r. /Dz. U. Nr 80 poz. 521 z 1998r.)

Nowy Sącz, dnia _____

_____ podpis matki

_____ podpis ojca

Do kwestionariusza dołączam:

Dwa zdjęcia legitymacyjne, wykaz ocen z półrocza bieżącego roku szkolnego, świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, wynik sprawdzianu, opinię katechety, kartę zdrowia.