



KATOLICKIE
LICEUM
SZTUK
PLASTYCZNYCH
W NOWYM SĄCZU

Katolickie Liceum Sztuk Plastycznych

im. bl. Piotra Jerzego Frassati

w Nowym Sączu Pl. Kolegiacki 2 tel. 18 449 06 90-92

e-mail: sekretariat@frassati.edu.pl

www.frassati.edu.pl; zsk.szkoła.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do klasy _____
Katolickiego Liceum Sztuk Plastycznych w roku szkolnym 2025 /2026

DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW ¹		
IMIĘ / IMIONA NAZWISKO		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
NUMER TELEFONU / E-MAIL KANDYDATA		
PESEL		
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA		
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH	MATKI	
	OJCA	
ADRES MIESCA ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
E-MAIL RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH	MATKI	
	OJCA	
NUMER TELEFONU RODZICÓW	MATKI	
	OJCA	
DEKLARUJĘ WSTĘPNY WYBÓR SPECJALIZACJI / SPECJALNOŚCI (JEDNA DO WYBORU)		
	TECHNIKI MALARSKIE- TRADYCYJNE TECHNIKI MALARSKIE I POZŁOTNICZE	
	PROJEKTOWANIE PRZESTRZENI - PROJEKTOWANIE UŻYTKOWE	
	TKANINA ARTYSTYCZNA - PROJEKTOWANIE UŻYTKOWE	
	FOTOGRAFIA ARTYSTYCZNA - FOTOGRAFIA I FILM	
	TECHNIKI RZEŹBIARSKIE - FORMY RZEŹBIARSKIE	
	PROJEKTOWANIE GRAFICZNE - TECHNIKI GRAFICZNE	
	TECHNIKI DRUKU ARTYSTYCZNEGO - TECHNIKI GRAFICZNE	

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

DEKLARUJĘ WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO (WYBÓR PIERWSZY, WYBÓR DRUGI)

	FRANCUSKIEGO		NIEMIECKIEGO
	HISZPAŃSKIEGO		WŁOSKIEGO

PRZEBIEG NAUCZANIA²

UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA /NAZWA SZKOŁY I ADRES/:	
UDZIAŁ W OLIMPIADACH PRZEDMIOTOWYCH I KONKURSACH / ZAJĘCIACH POZASZKOLNYCH:	

INTERNAT SZKOLNY	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------	------------------------------	------------------------------

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 przez 12 miesięcy w roku w wysokości i terminie ustalonym przez szkołę.

Niniejszym zobowiązuję się w razie przyjęcia mojego dziecka do Katolickiego Liceum Plastycznego 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.)

Proszę o ubezpieczenie dziecka od 1 września 2025r. do 31 sierpnia 2026r.

Zobowiązuję się do uiszczenia kwoty ubezpieczenia do 15 września br.

Nowy Sącz, dnia _____

_____ podpis matki

_____ podpis ojca

Do kwestionariusza dołączam:

Dwa zdjęcia legitymacyjne, świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, wynik egzaminu ósmoklasisty, kartę zdrowia, zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie plastyk.

² Dane nie obowiązkowe, lecz wymagane przez szkołę.

