



Liceum Ogólnokształcące ETE im. Alberta Schweitzera

a: ul Franciszkańska 5, 44-100 Gliwice

t: 32 238 96 39

e: sekretariat@szkolyete.pl

w: www.szkolyete.pl

Karta Zgłoszenia Ucznia do Liceum Ogólnokształcącego ETE

Prosimy o dokładne wpisanie informacji w Karcie Zgłoszenia Ucznia, które potrzebne są Szkole do rzetelnego wprowadzania danych w System Informacji Oświatowej w chwili, kiedy Państwa Dziecko zostanie uczniem Zespołu Szkół ETE.

Dane Ucznia	Na rok szkolny: 20__ / __
Imiona i nazwisko:	Data urodzenia:
Imiona i nazwisko rodziców:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:	PESEL
	Tel:
Szkoła Podstawowa nr: _____ (adres): _____	
Czy dziecko uczyło się: j. angielskiego <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie j. niemieckiego <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Dane Rodziców/Opiekunów Prawnych

	Matka/Opiekun prawny	Ojciec/Opiekun prawny
Imię i nazwisko:		
Tel kontaktowy:		
e-mail:		
Miejsce pracy:		

WYBÓR PRZEDMIOTÓW ROZSZERZONYCH

Możesz wybrać 2 lub 3 przedmioty, których będziesz się uczyć w zakresie rozszerzonym*.

Deklaruję chęć uczenia się w zakresie rozszerzonym następujących przedmiotów:

1.	2.	3.
----	----	----

WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Język	Swój wybór zaznacz X	Określ poziom znajomości języka
język niemiecki - kontynuacja		
język hiszpański - początkujący		

Załączone wymagane dokumenty <input type="checkbox"/> świadectwo ukończenia klasy VII SP (oryginał) <input type="checkbox"/> wykaz ocen za I semestr w klasie VIII <input type="checkbox"/> podanie ucznia o przyjęcie do Szkoły <input type="checkbox"/> Dyplomy i zaświadczenia o osiągnięciach ucznia <input type="checkbox"/> Opinia/orzeczenie z PPP (jeśli uczeń posiada) <input type="checkbox"/> potwierdzenie wpłaty wpisowego <input type="checkbox"/> potwierdzenie wpłaty czesnego za pierwszy miesiąc nauki	Załączone dokumenty <input type="checkbox"/> inne (np: opinie) _____
--	--

Skąd Państwo wiedzą o Szkołach ETE:

od znajomych – rodziców obecnych uczniów
 od znajomych
 dostaliśmy materiały w SP naszego dziecka
 z internetu
 z prasy/radia
 zobaczyłem plakat/informację w
 inne

..... Miejscowość, data Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych
----------------------------	--

Państwa Dane Osobowe nie zostaną udostępnione osobom trzecim i będą wykorzystywane przez szkołę tylko w celu wypełniania jej obowiązków statutowych.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych dziecka oraz jego rodzica/rodziców jest Ewangelickie Towarzystwo Edukacyjne w Gliwicach, ul. Franciszkańska 5. Dane osobowe dziecka (imię, nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, numer PESEL, adres zameldowania, adres do korespondencji) oraz dane osobowe rodzica/rodziców (imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej, numer/y telefonu) są wykorzystywane w celu: prowadzenia ewidencji dzieci i rodziców, zapewnienia bezpieczeństwa uczniom oraz realizacji obowiązków szkoły.

Podanie ww. danych osobowych jest obowiązkowe w świetle przepisów prawa regulujących pracę Szkoły:

- ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji;

Odmowa przekazania ww. danych osobowych skutkuje brakiem możliwości przyjęcia dziecka do szkoły.

Dane osobowe będą wykorzystywane przez okres niezbędny dla realizacji obowiązków w szkole, zgodnie z ww. przepisami. Dane osobowe, wykorzystywane na podstawie zgody rodzica/rodziców są wykorzystywane do momentu odwołania zgody. Taka zgoda może być odwołana w każdej chwili. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych osobowych w okresie, gdy zgoda obowiązywała.

Rodzicowi/rodzicom przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Kontakt w sprawach ochrony danych osobowych: sekretariat@szkolyete.pl

Podpis rodzica/rodziców oznacza potwierdzenie zapoznania się z ww. informacjami.

 (podpis rodzica)

 (podpis rodzica)

Deklaracja:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, dla potrzeb szkoły, moich danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

Deklaracja:

Zgodnie z uchwałą Zarządu ETE nr 1/2000 opłata za naukę wnoszona jest za 12 miesięcy w danym roku szkolnym; za pierwszy rok nauki opłata rozpoczyna się w lipcu, a opłata za ostatni rok nauki kończy się w miesiącu czerwcu.

Przyjmuję do wiadomości,

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

Deklaracja:

Przyjmuję do wiadomości, że kwota wpisowego i czesnego podlega zwrotowi tylko w sytuacji, gdy moje dziecko nie zostanie przyjęte z powodu braku miejsc.

Jeżeli moje dziecko zostanie przyjęte w poczet uczniów LO ETE **zobowiązuje się** do podpisania umowy z ETE w terminie wskazanym przez dyrektora szkoły.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

Numer konta dla wpłat wpisowego oraz czesnego

Ewangelickie Towarzystwo Edukacyjne
44-100 Gliwice, ul. Franciszkańska 5
Bank Pekao SA, 44-100 Gliwice ul. Berbeckiego 4

Nr konta: 32 1240 1343 1111 0010 9044 5823