Liceum Ogólnokształcące Mundurowe SPARTAKUS im. Mieczysława Jałowieckiego
80-855 Gdańsk, ul. Wały Piastowskie 1, tel.58 305 34 99
gdansk@liceumspartakus.pl www.liceumspartakus.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie do klasy pierwszej **Liceum Ogólnokształcącego Mundurowego SPARTAKUS im. M. Jałowieckiego w Gdańsku** w roku szkolnym **2026/2027**

Wybór klasy: maksymalnie **3 wybory** - wpisując cyfry **1,2,3** w okienku określasz priorytet wyboru *)

☐ Klasa **Oddział Przygotowania Wojskowego (OPW)**

☐ Klasa **Oddział Przygotowania Mundurowego (OPM) – POLICJA**

☐ Klasa **Oddział Przygotowania Mundurowego (OPM) - STRAŻ GRANICZNA**

LOM SPARTAKUS jest szkołą mojego ..... (wpisać liczbę) **wyboru**

DANE OSOBOWE KANDYDATKI / KANDYDATA:

NAZWISKO																					
IMIĘ (IMIONA)																					
DATA URODZENIA									MIEJSCE URODZENIA							WOJEWÓDZTWO					
dzień		miesiąc (słownie)			rok																
						PESEL															

ADRES ZAMIESZKANIA (DO KORESPONDENCJI) KANDYDATKI / KANDYDATA:

MIEJSCOWOŚĆ				KOD POCZTOWY			-				
WOJEWÓDZTWO				POCZTA							
ULICA, NR DOMU /LOKALU				GMINA / POWIAT							
TEL. KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL									

DANE O SZKOLE PODSTAWOWEJ DO KTÓREJ UCZĘSZCZA KANDYDATKA / KANDYDAT:

NAZWA / NR SZK. PODST.										
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY			-					
TEL. DO SZKOŁY		POCZTA								
W SZKOLE PODST. UCZYŁE(A)M SIĘ JĘZYKÓW OBCYCH		1.		2.						
POSIADAM OPINIE / ORZECZENIE*) Z PORADNI PSYCH..- PED.		TAK*)		NIE*)						

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH:

MATKA / OPIEKUNKA PRAWNA			
NAZWISKO		IMIĘ	
TEL.		MIEJSCE PRACY	
ADRES E-MAIL		ADRES ZAMIESZKANIA	

OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY			
NAZWISKO		IMIĘ	
TEL.		MIEJSCE PRACY	
ADRES E-MAIL		ADRES ZAMIESZKANIA	

Dane – w zakresie zawartym w niniejszym formularzu – będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Szkoły. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:
art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO, w związku z przepisami Rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

Gdańsk, dnia: ……..……..

…….……. ……. …….
(podpis ojca/ prawnego opiekuna) (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis kandydata)

*) właściwe zaznaczyć