

Liceum Plastyczne w Nysie
 ul . Grodzka 19, 48-300 Nysa
 tel./fax. 77-433-33-516
 e-mail: oart@powiat.nysa.pl

....., dn.

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka
 do klasy I Liceum Plastycznego w Nysie w roku szkolnym 2018/2019

Nazwisko i imiona kandydata			
Data i miejsce urodzenia (miejscowość województwo)			
PESEL kandydata			
Adres <u>zameldowania</u> kandydata		ul..... nr domu.....nr mieszkania..... kod.....miejscowość..... powiat..... województwo.....nr telefonu.....	
Adres <u>zamieszkania</u> kandydata		ul..... nr domu.....nr mieszkania..... kod.....miejscowość..... powiat..... województwo.....nr telefonu.....	
Adres <u>zamieszkania</u> rodziców/prawnych opiekunów		ul..... nr domu.....nr mieszkania..... kod.....miejscowość..... powiat..... województwo.....nr telefonu.....	
Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów*		matka/opiekun	ojciec/opiekun
Telefony kontaktowe	domowy		
	służbowy		
	komórkowy		
Języki obce		obowiązkowy (kontynuowany z gimnazjum)	
		drugi język do nauki w liceum*	j. niemiecki, j francuski, j angielski
Jeśli kandydat mieszka poza Nysą zamierza:*		dojeżdżać, mieszkać w bursie, mieszkać na stacji	
Sukcesy kandydata (konkursy, turnieje, zawody)			
Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcji:*		religii etyki	
Nazwa i adres gimnazjum, do którego obecnie kandydat uczęszcza			

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców / opiekunów prawnych przez Zespół Szkół i Placówek Artystycznych w Nysie w związku z realizacją zadań statutowych szkoły - celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

Oświadczam że , autorskie prawa majątkowe do egzemplarzy prac mojego dziecka, stanowiące utwór w rozumieniu prawa autorskiego (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych - Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.), wykonane pod kierunkiem nauczyciela przedmiotu artystycznego, podczas trwania nauki w ZSiPA, przechodzą nieodpłatnie na szkołę i służą wykonywaniu zadań statutowych, promowaniu działalności ZSiPA w środowisku lokalnym, w kraju i za granicą a także stanowią dokumentację przebiegu nauczania w ZSiPA.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Zespół Szkół i Placówek Artystycznych w Nysie do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych - Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna*