



PODANIE NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Liceum Ogólnokształcące

im. Bartłomieja Nowodworskiego w Tucholi

ul. Poczтова 8a, 89-500 Tuchola; tel. 52 3363850, e-mail: sekretariat@nowodworek.pl

UWAGA! PODANIE NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNI - PISMEM DRUKOWANYM

Szkoła: ☐ I wyboru

☐ II wyboru

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI

(należy wypełnić wszystkie pola)

Nazwisko													
Imię / imiona													
Data urodzenia													
Miejsce urodzenia													
Adres zamieszkania	(ulica, nr domu/ nr mieszkania)												
	(miejscowość)												
	(kod pocztowy, poczta)												
	(województwo)												
Nazwa szkoły, do której uczęszczał kandydat													
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

WYBRANA KLASA NA ROK SZKOLNY 2025/2026 (zaznacz X przy klasie)

PRZEDMIOTY BRANE POD UWAGĘ W PROCESIE REKRUTACJI

☐	klasa ekomedyczna z rozszerzoną biologią	☐ j. polski ☐ matematyka ☐ j. angielski/ j. niemiecki ☐ biologia
☐	klasa politechniczna z e-sportem z rozszerzoną matematyką	☐ j. polski ☐ matematyka ☐ j. angielski/ j. niemiecki ☐ geografia
☐	klasa humanistyczno-prawna z rozszerzoną wiedzą o społeczeństwie	☐ j. polski ☐ matematyka ☐ j. angielski / j. niemiecki ☐ wos
☐	klasa filologiczna-artystyczna z rozszerzonym językiem polskim	☐ j. polski ☐ matematyka ☐ j. angielski / j. niemiecki ☐ historia

DANE MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
ZAŁĄCZNIKI DO PODANIA (wypełnia sekretariat)	
2 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	☐ TAK ☐ NIE
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	☐ ORYGINAŁ ☐ KOPIA
Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty	☐ ORYGINAŁ ☐ KOPIA
Karta zdrowia	☐ TAK ☐ NIE
Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli posiada)	☐ TAK ☐ NIE
Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada)	☐ TAK ☐ NIE
Inne	

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Liceum Ogólnokształcące im. Bartłomieja Nowodworskiego** z siedzibą w **Tucholi** przy **ul. Pocztowej 8a**.
- administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest pod adresem e-mail **inspektor.odo@wp.pl** lub telefonicznie pod numer tel. **500 438 300**
- dane osobowe przetwarzane będą w związku z procesem rekrutacyjnym na podstawie art. 6 ust 1 pkt c w zw. z ustawą z dnia 16 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. 2020.910 z późn. zm.)
- Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie internetowej <https://nowodworek.pl/klauzula-informacyjna/>

Data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....

Czytelny podpis kandydata

.....

UWAGA!!!

W przypadku nieprzyjęcia do szkoły/ niepotwierdzenia woli przez kandydata - podanie, kopie dokumentów oraz zdjęcia, które nie zostaną odebrane do dnia **30 września br.** zostaną zniszczone.