|  |
| --- |
| **C:\Users\SPECTRUM\Desktop\Promocja Szkoły\logo.png**  **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE SPECTRUM DLA DOROSŁYCH we Włocławku**  **Adres : tel. 508-58-40-88**  **ul. Stefana Okrzei 74B sekretariat@spectrum.edu.pl**  **87-800 Włocławek www. spectrum.edu.pl** |

**P O D A N I E**

**Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego Spectrum dla Dorosłych we Włocławku   
w roku szkolnym 2023/2024.**

**I. Dane osobowe kandydata:**

1. Nazwisko……………….……………………….……….. Imiona: 1- ……..……...…………….. 2- ………..………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Data urodzenia | | | | |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | Miejsce urodzenia ……..………………………..………….. |
|  |  |  |  |  | (dzień / miesiąc / rok) | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.Numer **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Inny dokument potwierdzający tożsamość: Paszport / Karta pobytu / Karta Polaka

|  |
| --- |
|  |

**II. Wykształcenie kandydata:**Ukończona szkoła, klasa ………………………………….……………………………………….…… - rok ukończenia……………

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Adres zamieszkania kandydata:**  Kod ………..…Miejscowość ………………..…...…..…  Ulica …………………………………Nr…..…/…….…..  Powiat …………....…Gmina ………………….………... | **IV. Adres do korespondencji**:  (wypełnić, jeżeli jest inny od adresu zamieszkania)  Kod…………Miejscowo……….……...…....…………….  Ulica ……………………………...…... Nr .….…./……… Powiat ……………….… Gmina ………….........……..….. |

**V.** **Dane kontaktowe:**

Kontakt telefoniczny ………….……….………/ Adres e-mail………………………………………….………………………………

**VI. Wymagane dokumenty:**

* ksero świadectwa ukończenia szkoły:  
  - podstawowej 8-letniej, gimnazjum  
  - branżowej szkoły I stopnia, zasadniczej szkoły zawodowej
* 2 zdjęcia legitymacyjne (podpisane)
* Dokumenty należy złożyć osobiście w sekretariacie szkoły. Kserokopie orzeczeń i dokumentów sądowych poświadcza sekretariat szkoły, oryginały do wglądu w sekretariacie.

**VII. Umowa o naukę.**

**Umowa o naukę**

zawarta w dniu ...........................……….we Włocławku pomiędzy **Liceum Ogólnokształcącym Spectrum dla Dorosłych** z siedzibą we Włocławku ul. Stefana Okrzei 74B reprezentowanym **przez Małgorzatę Dzięgielewską Dyrektora**Liceum Ogólnokształcącym Spectrum dla Dorosłych we Włocławku, zwanym dalej **„szkołą”**

**a** .................................................................................................................................................................................

zam. ............................................................................................................................................................................

zwanym dalej **„słuchaczem”** , o treści następującej :

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest organizacja konsultacji, sprawdzanie prac kontrolnych, egzaminów, oraz innych koniecznych działań w celu umożliwienia nauki w systemie zaocznym słuchaczowi

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko słuchacza)

w danym cyklu edukacyjnym tj. w latach 2023/2024 Liceum Ogólnokształcącym Spectrum dla Dorosłych we Włocławku.

**§ 2**

Szkoła działa na podstawie:

- art. 168 ust. 9 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r. poz. 1148) oraz art. 217 § 2 2 pkt 1 ustawy z 14 czerwca 1960r. i została wpisana do ewidencji szkół i placówek niepublicznych dniu 11 września 2019 roku pod nr 189.

- art. 168 ust. 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe i art. 48 ustawy z dnia 22 listopada 2018r. o zmianie ustawy – Prawo oświatowe, oraz niektórych innych ustaw posiada uprawnienia szkoły publicznej z dnia 14 sierpnia 2019r.

**§ 3**

Szkoła realizując zadania statutowe zobowiązuje się w szczególności do:

1) realizacji celów i zadań określonych w ustawie oraz przepisach wydanych na jej podstawie, koncentrując się na prowadzeniu działalności dydaktycznej w celu uzyskania przez słuchaczy wykształcenia średniego.

2) realizacji treści programowych w zakresie i na zasadach określonych w podstawie programowej kształcenia ogólnego dla dorosłych,

3) kierowania samodzielną nauką słuchaczy, ułatwiając im osiąganie jak najlepszych wyników,

4) zapoznania słuchaczy z programami nauczania,

5) udzielania pomocy w zaopatrzeniu słuchaczy w podręczniki, poradniki, komentarze metodyczne i inne materiały dostosowane do zaocznej formy kształcenia,

6) udzielania porad w sprawie nauki bezpośrednio oraz w drodze korespondencji,

7) oceniania prac kontrolnych,

8) przeprowadzania egzaminów.

**§ 4.**

1. Nauka w szkole jest **odpłatna.**

2. Wysokość czesnego za naukę wynosi **100,- zł**. /sto złotych/ miesięcznie ( grupa min. 20 osobowa), jeśli grupa się zwiększy do minimum 30 osób czesne ulegnie zmniejszeniu do kwoty 75 zł /siedemdziesiąt pięć złotych/).

3. Wysokość czesnego może ulec zmianie bez konieczności wypowiedzenia umowy.

**§ 5**

1. Czesne, o którym mowa w § 4, płatne są z góry w terminie do **15 dnia** każdego miesiąca kalendarzowego na **konto:**

**20 1090 1519 0000 0001 4344 0090**

2. Czesne ulega zwiększeniu do kwoty **250,- zł** /dwieście pięćdziesiąt złotych/ w przypadku **opuszczenia przez słuchacza   
ponad 50%** obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu poprzedzającym obowiązek opłaty czesnego,

3. W razie opóźnienia w opłacie czesnego, pobierane będą umowne odsetki za zwłokę w wysokości 1 zł za dzień zwłoki.

**§ 6**

Słuchacz zobowiązuje się do przestrzegania Statutu i Regulaminu Szkoły, zarządzeń porządkowych Dyrektora Szkoły oraz do:

1) terminowego opłacania czesnego o którym mowa w § 4 ,

2) wpłacenia **wpisowego w kwocie 50,- /**pięćdziesiąt złotych / Wpisowe nie podlega zwrotowi w razie rozwiązania umowy.

3) Potwierdzania własnoręcznym podpisem uczestnictwa w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych zgodnie z § 10. 5. Rozporządzenia 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, ponosząc odpowiedzialność za prawidłowość podpisu.

**§ 7**

Umowa zostaje zawarta na okres cyklu kształcenia.

**§ 8**

1. Umowa może zostać rozwiązania przez słuchacza z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec semestru tj. 31 styczeń/30 czerwiec tylko w przypadkach losowych (tj. niezależnych od słuchacza). Rozwiązanie umowy następuje wyłącznie na piśmie.

2. Szkoła może rozwiązać umowę:

1) za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, jeżeli słuchacz jest w zwłoce z zapłatą czesnego, co najmniej za dwa pełne okresy płatności, pomimo uprzedzenia na piśmie o zamiarze wypowiedzenia i wyznaczenia dodatkowego terminu do zapłaty.

2) bez wypowiedzenia z powodu skreślenia słuchacza z listy słuchaczy Szkoły w przypadkach określonych w Statucie.

**§ 9**

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu, z zastrzeżeniem § 4 ust. 3

**§10**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową i Statutem Szkoły zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§11**

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszą umową rozstrzygane będą przez właściwe rzeczowo sądy powszechne   
z siedzibą we Włocławku .

**§12**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dyrektor - Szkoła**   **Słuchacz**

**VIII. INFORMACJA RODO I OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Administratorem podanych danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące Spectrum dla Dorosłych we Włocławku, 87-800 Włocławek   
ul. Stefana Okrzei 74B, reprezentowany przez dyrektora panią Małgorzatę Dzięgielewską.

Niniejszym oświadczam, ze zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Liceum Ogólnokształcące Spectrum dla Dorosłych we Włocławku w związku z realizacją procesu rekrutacji oraz celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Liceum Ogólnokształcące Spectrum dla Dorosłych we Włocławku do promowania działań związanych   
z realizacją celów statutowych.

Podanie danych jest dobrowolne.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych na podstawie art. 15-21 Rozporządzenia.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Oświadczam, że**:

wszystkie dane zawarte w podaniu są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

.........................................................................

Włocławek, dnia ……………..………….r. (czytelny podpis kandydata)

|  |
| --- |
| **IX. POKWITOWANIE W PRZYPADKU ODBIORU DOKUMENTÓW PRZEZ KANDYDATA** |
| Kwituję odbiór świadectwa oraz pozostałych dokumentów:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  czytelny podpis |