

PODANIE o przyjęcie do szkoły

Wpłynęło dnia.....

Miejscowość, data.....

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

.....
Imiona i nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

PESEL

.....
Adres zamieszkania /ulica /nr domu

Nr /

.....
Gmina.....

Powiat

Adres ukończonej szkoły podstawowej

Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych w Kurzętniku

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy **Technikum im. Noblistów Polskich**
w Zespole Szkół Zawodowych w Kurzętniku w zawodzie - proszę za pomocą cyfr określić kolejność
wybranego zawodu wg zasady:

1 – w pierwszej kolejności

2 – w drugiej kolejności, gdyby nie było wolnych miejsc w zawodzie oznaczonym przez 1.

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> technik ekonomista | <input type="checkbox"/> technik rachunkowości |
| <input type="checkbox"/> technik grafiki i poligrafii cyfrowej | <input type="checkbox"/> technik rolnik |
| <input type="checkbox"/> technik handlowiec | <input type="checkbox"/> technik urządzeń i systemów energetyki odnawialnej |
| <input type="checkbox"/> technik informatyk | <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych |

Dokumenty złożyłam/em również do Branżowej Szkoły I stopnia w Zespole Szkół Zawodowych
w Kurzętniku - TAK/NIE *

W szkole podstawowej uczyłam/em się języka (ów)

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	Matki / Opiekunki	Ojca / Opiekuna
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Tel. Rodzica/opiekuna		

III . Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

.....
Podpis rodzica

.....
Podpis ucznia

Niniejszym oświadczam, że w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, wyrażam zgodę na wykorzystanie i upowszechnienie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas zajęć dydaktycznych, konkursów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Zespół Szkół Zawodowych w Kurzętniku, poprzez umieszczanie zdjęć, filmów itp., na stronie internetowej szkoły, tablicach ściennych i gazetkach oraz materiałach rekrutacyjnych, w celu informacji i promocji Szkoły.

.....
Data i podpis rodzica

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Rodziców oraz Uczniów jest Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych z siedzibą w 13-306 Kurzętnik, ul. Grunwaldzka 49 tel: 56 474 28 87, mail: dyrektor@zszkurzetnik.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Zawodowych w Kurzętniku możliwy jest pod numerem tel. nr. 56 474 28 87 lub adresem email (adres email): administrator@zszkurzetnik.pl
3. Dane osobowe Rodziców oraz Uczniów będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) , w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Dane osobowe Rodziców oraz Uczniów przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Olsztynie.
5. Posiada Pan/i /posiadasz prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Katarzyna Trzaskalska

Załączniki do podania:

1. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (niezwłocznie po jego otrzymaniu)
2. zaświadczenie o wyniku egzaminu szkoły podstawowej
3. dwie podpisane fotografie
4. kartę zdrowia

* niepotrzebne skreślić miejsca podkreślone wypełnia szkoła

Przyjęta(y) do szkoły dn.

Kwituję odbiór dokumentów

data

podpis