



**ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH I ZAWODOWYCH
w TRZEMESZNI**

62-240 Trzemesznotel. +48 614 154 355 lub 883988843
plac Kosmowskiego 5 zsoiz@zstrzemeszno.pl



WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię		Nazwisko	
PESEL			
data urodzenia	<i>dzień</i>	<i>miesiąc</i>	<i>rok</i>
Miejsce urodzenia			

DANE ADRESOWE KANDYDATA

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo		<i>Ulica</i>	
Powiat		<i>Nr budynku/Nr lokalu</i>	
Gmina		<i>Kod pocztowy</i>	
Miejscowość		<i>Poczta</i>	
Telefon		<i>Adres e-mail</i>	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Niepełnosprawność Kandydata	TAK / NIE
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK / NIE
Orzeczenie posiada numer (gdy zaznaczono TAK w wierszu wyżej)	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

WYBIERAM NAUKĘ W SZKOLE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając - x)

Liceum Ogólnokształcące	Technikum	Branżowa Szkoła I Stopnia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROFIL		ZAWÓD
POLITECHNICZNY <input type="checkbox"/>	LOGISTYCZNE <input type="checkbox"/>	<i>Wpisz wybrany zawód</i>
BIO - MEDYCZNY <input type="checkbox"/>	ORGANIZACJI TURYSTYKI <input type="checkbox"/>	
PSYCHOLOGICZNY <input type="checkbox"/>	INFORMATYCZNO - GRAFICZNE <input type="checkbox"/>	
LINGWISTYCZNO - SPOŁECZNY <input type="checkbox"/>	TECHNIK AUTOMATYK <input type="checkbox"/>	

WYBIERAM JĘZYKI OBCE

Kontynuacja ze Szkoły Podstawowej	Drugi język
Język angielski – realizują wszystkie klasy	Język niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/>

	Język hiszpański (od podstaw)	<input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	--------------------------

DANE INFORMACYJNE

Ukończyłem Szkołę Podstawową	Wpisz jaką	
PODANIE ZŁOŻYŁEM DO SZKÓŁ	Pierwszy wybór	Wpisz jaki
	Drugi wybór	Wpisz jaki
	Trzeci wybór	Wpisz jaki

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczam, że znam i akceptuję zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w szkole. W szczególności mam świadomość, że wymieniona wyżej lista preferencji nie będzie mogła ulec zmianie poza wyznaczonymi w harmonogramie terminami.

podpis kandydata

podpis rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z Rozporządzeniem 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), informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Trzemesznie jest Dyrektor Szkoły, telefon: +48 4154355, email: zsoiz@zstrzemeszno.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Trzemesznie możliwy jest pod adresem email: t.gorczycki@kancelaria-tgs.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego Rozporządzenia RODO o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych m.in. w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59), Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz.

U. z 2017 r., poz. 2198) oraz Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz.U. 2017, poz.2159) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.

4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora np. podmiotowi prowadzącemu dziennik elektroniczny oraz instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom) i innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217, ze zm.) i przepisami wykonawczymi do ustawy.
6. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - c) żądania usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych,
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych osoby dotyczącej narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych spowoduje uniemożliwienie dopełnienia obowiązku szkolnego dziecka oraz niewypełnienie innych statutowych zadań ww. Szkoły.
9. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

podpis kandydata

podpis rodziców/opiekunów prawnych

POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

Potwierdzenie złożenia wniosku	Trzemeszno dnia	Podpis
Potwierdzenie przyjęcia dokumentów	Trzemeszno dnia	Podpis
Potwierdzenie odbioru dokumentów	Trzemeszno dnia	Podpis