

# WZÓR

Zespół Szkół Nr 2 im. dr Z. Klukowskiego w Szczepleszynie

wpisujemy datę składania podania

Szczepleszyn, dn. 11.05.2020

Podanie o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021 w:

Numer preferencji	Szkoła (technikum, liceum ogólnokształcące, branżowa szkoła I stopnia)
1	Wpisujemy przy jedynce szkołę pierwszego wyboru i jej odpowiednik profilowy np. : Technikum, technik żywienia i usług gastronomicznych
2	Wpisujemy przy dwójce szkołę drugiego wyboru i jej odpowiednik profilowy np. : Liceum Ogólnokształcące
3	Wpisujemy przy trójce szkołę trzeciego wyboru i jej odpowiednik profilowy np. : Branżowa Szkoła I Stopnia, kucharz
4	
5	
6	
7	

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU  
Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 1018 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.1781) oraz ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 04 lutego 1994 r. (t. j. Dz. U z 2019 r. poz.1231) oświadczamy, że **wyrażamy zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych, oraz wykorzystywanie wizerunku przez Zespół Szkół Nr 2 im. dr Z. Klukowskiego w Szczepleszynie w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz do promowania w/w działań poprzez upowszechnianie zdjęć, materiałów filmowych itp. a także do przekazywania informacji o uczniu do bazy danych SIO zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t. j. z 2019 r. poz. 1942 z późn. zm).

dn, 11.05.2020

Jan Kowalski

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Radosław Kowalski

Podpis kandydata

Dane osobowe												
PESEL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2	3	
Imiona	Radosław Kamil											
Nazwisko	Kowalski											
Data urodzenia	03.05.1999											
Miejsce urodzenia	Zamość											
Telefon kontaktowy; e-mail	553622441; radoslawkowalski@gmail.com											
Adres												
Ulica, nr domu, nr mieszkania	ul. Nowomiejska 29											
Kod pocztowy	22- 460 Szczepieszyn											
Miejscowość	Szczepieszyn											
Rodzice												
Imię i nazwisko matki	Anna Kowalska											
Telefon kontaktowy; e-mail	985698432; .....@wp.pl											
Imię i nazwisko ojca	Jan Kowalski											
Telefon kontaktowy; e-mail	786509456; t.port...@onet.pl											
Informacje dodatkowe (wymagane jest dodatkowe zaświadczenie jako załącznik do podania)												
<input type="checkbox"/> Tak/ <input type="checkbox"/> Nie (niepotrzebne skreślić)	Jestem sierota lub osobą przebywającą w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub jestem dzieckiem z rodziny zastępczej.											
<input type="checkbox"/> Tak/ <input type="checkbox"/> Nie (niepotrzebne skreślić)	Miałem ustalony indywidualny tok nauki.											
<input type="checkbox"/> Tak/ <input type="checkbox"/> Nie (niepotrzebne skreślić)	Mam udokumentowane problemy zdrowotne, które ograniczają moje możliwości wyboru kierunku kształcenia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w tym publicznej poradni specjalistycznej).											

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celach związanych z przeprowadzeniem naboru oraz obsługą systemu. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych. Administratorem danych jest Starostwo Powiatowe w Zamościu. Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w szkołach. W szczególności mamy świadomość, że wymieniona wyżej kolejność preferencji nie będzie mogła ulec zmianie.

dn, 11.05.2020

Jan Kowalski

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Radosław Kowalski

Podpis kandydata