

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

PODANIE

o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024 do:

	Szkoła (technikum, liceum ogólnokształcące, branżowa szkoła I stopnia)
1	
2	
3	

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU
Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) pkt. 31, pkt. 42, pkt. 43, preambuły, art. 4 pkt. 11, art. 5, art. 7 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... (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) oraz art. 14 ust 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) a także do przekazywania informacji o uczniu do bazy danych SIO zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej.

dn. _____

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Podpis kandydata

Dane osobowe												
PESEL												
Imiona												
Nazwisko												
Data urodzenia												
Miejsce urodzenia												
e-mail												
Adres												
Ulica, nr domu, nr mieszkania												
Kod pocztowy												
Miejscowość												
Rodzice												
Imię i nazwisko matki												
Telefon kontaktowy												
Imię i nazwisko ojca												
Telefon kontaktowy												
Informacje dodatkowe (wymagane jest dodatkowe zaświadczenie jako załącznik do podania)												
Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)	Jestem sierota lub osobą przebywającą w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub jestem dzieckiem z rodziny zastępczej.											
Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)	Miałem ustalony indywidualny tok nauki.											
Tak/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 Zespół Szkół Nr 2 im. dr. Z. Klukowskiego w Szczepleszynie. 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. _____

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Podpis kandydata