



Data przyjęcia wniosku

Podpis osoby przyjmującej

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

Liceum Ogólnokształcącego / Technikum / Branżowej Szkoły I stopnia *

o ukierunkowaniu / w zwodzie

DANE KANDYDATA:

Imię Nazwisko

Data urodzenia PESEL _____

Jeżeli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania: ulica Miejscowość

Nr domu/mieszkania Kod pocztowy Poczta

Miasto/wieś* Gmina Województwo

Telefon kontaktowy Adres poczty elektronicznej (e-mail)

DANE RODZICÓW KANDYDATA:

OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

MATKA / OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy..... Telefon kontaktowy

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Data i podpis kandydata

Oświadczam, że uczyłam/em się języków obcych:

Nauczany język	w Szkole Podstawowej	w Gimnazjum
	Liczba lat	Liczba lat
Język angielski		
Język niemiecki		
Inny		

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do wniosku – informacje dodatkowe

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Gimnazjum / 8 – letnia szkoła podstawowa , z której wywodzi się kandydat:
(nazwa szkoły)

Do podania dołączam:

- trzy podpisane fotografie,
- świadectwo ukończenia gimnazjum / 8 letniej szkoły podstawowej (oryginał),
- zaświadczenie o zdany egzaminie gimnazjalnym (oryginał),
- badania lekarskie (dot. kształcenia zawodowego),
- zaświadczenie od pracodawcy o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu,
- orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania danego sportu/karta zdrowia sportowca,
- kartę zdrowia,
- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata**,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**,
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem**,
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej**
-

** jeśli dotyczy

Klauzula informacyjna

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 Pani/Pana – danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Chełmży, ul. Gen. J. Hallera 23, 87-140 Chełmża, tel.: 56 675 24 19.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Chełmży możliwy jest pod adresem email: rodo@zsp-chelmza.pl.
3. Dane osobowe Pana/Pani 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) oraz w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/ Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy wyznaczone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom 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.

W zakresie numeru telefonu i adresu mailowego podanie tych danych jest dobrowolne i nie spowoduje odmowy udzielenia świadczenia. Odmowa podania tych danych będzie skutkowałą niemożliwością nawiązania kontaktu z Państwem, a tym samym uniemożliwi nawiązanie kontaktu na odległość.

Chełmża, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
podpis dziecka