



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY
PONADPODSTAWOWEJ/BS I STOPNIA/ LO dla dorosłych**
kandydata do klasy w roku szkolnym

| |
|--|
| |
|--|

1. Wskazanie kolejności wybranych szkół :

| | Nazwa szkoły | Typ szkoły Technikum, Branżowa szkoła I stopnia Liceum ogólnokształcące dla dorosłych | Zawód |
|----|--------------|---|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Pozostała kolejność wyboru oddziałów szkoły (dla uczniów, którzy wskazali ZSM jako pierwszy wybór):

| | Typ szkoły | Zawód |
|----|------------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |

2. Dane osobowe kandydata.

PESEL

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Imię **Nazwisko** **Nazwisko rodowe*** (Lo dla dorosłych)

Drugie imię **Data urodzenia**

Miejsce urodzenia (miejscowość/powiat/województwo)

3. Dane teleadresowe kandydata.

Województwo

Powiat **Gmina***

Miejscowość **Ulica, numer domu/mieszkania**

Kod **Poczta**

Telefon **e-mail**

4. Dane teleadresowe rodziców/prawnych opiekunów.

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawego

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

| |
|--|
| |
|--|

Telefon do rodziców/opiekunów prawnych

e-mail do rodziców/opiekunów prawnych

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

5.Ukończona szkoła.

Nazwa szkoły podstawowej

| |
|--|
| |
|--|

Gmina

Powiat

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

5.Dodatkowe informacje o kandydacie.

| | | |
|--|-----|-----|
| Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.). | TAK | NIE |
| Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia. Wymagana opinia publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej. | TAK | NIE |

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (ucznia) jest Zespół Szkół Mechanicznych im. Józefa Piłsudskiego ul. Kościuszki 58 88-200 Radziejów.
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.),
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych zarówno własnych jak i Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestniczenia w procesie rekrutacji.

.....
Data i podpis kandydata

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawego

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora w celach marketingowych

*odpowiednie zakreślić W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

.....
Data i podpis kandydata

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawego