|  |
| --- |
|  |

** 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 stopniaLiceum 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 prawnego** |
|  |  |
|  |
| **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 poradnispecjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstwowej. | 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 prawnego

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 prawnego