

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojej córki/ mojego syna/*

..... do klasy

Technikum Nr 3 im. Marii Skłodowskiej-Curie*

Technik Ekonomista Technik Fotografii i Multimediów Technik Żywnienia i Usług Gastronomicznych

Branżowa Szkoła I stopnia Nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie*

Kucharz Cukiernik Kelner Magazynier-Logistyk

* odpowiednie zaznaczyć

W technikum obowiązują dwa język (j. angielski i j. niemiecki) w Szkole Branżowej I stopnia obowiązuje j. angielski.

Jeżeli uczeń zmienił szkołę w trakcie roku szkolnego, proszę wymienić nazwę szkoły i datę wypisania z poprzedniej szkoły.

.....

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola drukowanymi literami)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI																					
Nazwisko kandydata do szkoły																					
Imię / imiona kandydata do szkoły																					
Data urodzenia kandydata do szkoły																					
Numer telefonu kandydata do szkoły	E-mail kandydata do szkoły																				
Miejsce urodzenia kandydata do szkoły (proszę podać również województwo)																					
Adres zamieszkania <i>(ulica, nr .domu, nr .mieszkania)</i> <i>(miejsce zamieszkania ,gmina)</i>																					
<i>(kod pocztowy, poczta, gmina)</i>																					
<i>(województwo /obecne/</i>																					
Ukończona szkoła, adres szkoły podstawowej																					
PESEL KANDYDATA DO SZKOŁY	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Dokładny adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy do MATKI (prawnego opiekuna)																					
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Dokładny adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy do OJCA (prawnego opiekuna)																					

DODATKOWE INFORMACJA O KANDYDACIE – DEKLARACJE ZGODY UCZESTNICTWA DZIECKA (Zaznaczyć wybraną odpowiedź)		
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wychowanie do życia w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wielodzietność rodziny kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Niepełnosprawność kandydata (posiada orzeczenie) (należy złożyć oryginał i dwie kopie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej (należy złożyć oryginał i dwie kopie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Nr 1 w Kluczborku
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.
- zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku zmiany decyzji odnośnie religii i miejsca zamieszkania
- wszystkie dane ucznia są zgodne z Aktem Urodzenia dziecka oraz z informacjami w Ewidencji Ludności w miejscu zameldowania
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)
- *Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Statutem szkoły i klauzulą informacyjną monitoringu w szkole oraz 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). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i informacji o sukcesach dziecka w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych (na stronie internetowej szkoły, portalach społecznościowych, w celu promocji szkoły) zamieszczonych na stronie szkoły. Dane osobowe mojego syna/mojej córki * będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.*

TAK NIE *

* odpowiednie zaznaczyć

Data

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

Podpis czytelny ucznia

.....

.....

.....