

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ IM. ST. STASZICA W GĄBINIE

Zespół Szkół im. St. Staszica w Gąbinie jest szkołą (wstaw X)

Pierwszego wyboru Drugiego wyboru Trzeciego wyboru

*JEŚLI ZAZNACZYŁEŚ DRUGIEGO/TRZECIEGO WYBORU TO PODAJ INFORMACJĘ:

Twoja szkoła (kierunek/profil) 1-go wyboru to:.....

Twoja szkoła (kierunek/profil) 2-go wyboru to:

DANE OSOBOWE KANDYDATA NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI									
NAZWISKO I IMIONA									
DATA I MIEJSCE URODZENIA									
PESEL									-----
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)		Matka – Imię, nazwisko, telefon				Ojciec – Imię, nazwisko, telefon			
ADRES ZAMIESZKANIA		KOD POCZTOWY			POCZTA				
MIEJSCOWOŚĆ - numer domu/ ULICA /numer/ numer mieszkania									
UKOŃCZONA SZKOŁA – NAZWA/ MIEJSCOWOŚĆ									
NUMER TELEFONU KANDYDATA									

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I w roku szkolnym 2021/2022

➡ LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO 4-letnie

Klasa: artystyczno-medialna matematyczno-techniczna promocja zdrowia

➡ TECHNIKUM 5-letnie -ZAWÓD:

technik informatyk E-sport technik programista technik grafiki i poligrafii cyfrowej
 technik hotelarstwa technik pojazdów samochodowych

Nowe kierunki:

technik turystyki na obszarach wiejskich technik mechanik technik reklamy

➡ SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA 3-letnia -ZAWÓD:

mechanik – operator pojazdów i maszyn rolniczych mechanik pojazdów samochodowych

Nowe kierunki:

monter sieci i urządzeń telekomunikacyjnych pracownik obsługi hotelowej lakiernik samochodowy

I. W przypadku nie zakwalifikowania mnie do wskazanej wyżej klasy jestem zainteresowany przyjęciem do:

.....

II. Wybór języków obcych - dotyczy Liceum Ogólnokształcącego i Technikum

Język obcy - kontynuacja -

Drugi język obcy do wyboru: język niemiecki język rosyjski język francuski

III. Deklaruję naukę religii: TAK NIE

IV. Zgody

Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być wycofane w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu postępowania rekrutacyjnego i dokumentacji szkolnej.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu upowszechniania jakości pracy szkoły i prezentacji osiągnięć uczniów.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach internetowych, papierowych związanych z życiem, promocją szkoły i osiągnięciami ucznia.

.....
miejsowość/ data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

V. Klauzula informacyjna:

1. Administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół im. St. Staszica w Gąbinie.
2. Celem zbierania danych jest prowadzenie dokumentacji ucznia.
3. Podstawą przetwarzania danych jest art.6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo cofnięcia zgody w każdym momencie.
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i ich podanie jest obowiązkowe. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe przyjęcie kandydata do szkoły
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki w szkole, a następnie w celach archiwalnych zgodnie z przepisami.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej we wniosku o przyjęcia do szkoły.

.....
miejsowość/ data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych