

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię*		Nazwisko									
PESEL*											
Data urodzenia*	Dzień			Miesiąc			Rok				
Miejsce urodzenia:											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania		
Miejscowość*	ulica	Nr domu/lokalu
Kod pocztowy*		

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	TAK/ NIE
Spełniam jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910), zgodnie z art. 134 ust.4:	
wielodzietność rodziny kandydata	TAK/ NIE
niepełnosprawność kandydata	TAK/ NIE
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK/ NIE
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK/ NIE
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK/ NIE
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK/ NIE
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą,	TAK/ NIE
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK/ NIE

DANE RODZICOW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Miejscowość		
Ulica /		
Numer budynku		
Numer lokalu		
Kod pocztowy		

LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI*

L.p.	Nazwa szkoły	Oddział

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są, zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016, r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) **potwierdzić wolę przyjęcia** do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

....., dnia

podpis kandydata

podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

Świebodzice, dnia

Klauzula informacyjna
dla ucznia pełnoletniego/rodzica ucznia niepełnoletniego

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Pani/Pana (dziecka/podopiecznego) jest Zespół Szkół w Świebodzicach – ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31, 58-160 Świebodzice.
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: *Janusz Malinowski*, bajan@bajan.com.pl
- 3) Dane osobowe Pani/Pana (dziecka/podopiecznego) przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w związku z wykonywaniem ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148) oraz art. 6 ust. 1 lit. a i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Podanie danych jest obowiązkiem wynikającym z art. 40 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. Brak podania danych może skutkować nieprawidłowym realizowaniem obowiązków oświatowych.
- 5) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie delegacji zawartych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
- 6) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji obowiązku wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich (dziecka/podopiecznego) danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do przenoszenia danych.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych wobec przetwarzania danych osobowych Pani/Pana (dziecka/podopiecznego) – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
czytelny podpis, data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci mojego adresu mailowego i numeru telefonu w celach kontaktowych z placówką.

.....
czytelny podpis, data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku (mojego dziecka/podopiecznego) na potrzeby umieszczania go na stronie internetowej jednostki.

.....
czytelny podpis, data

