



ZESPÓŁ SZKÓŁ W PIASKACH

ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski, tel. (81) 58-21-001; fax. (81) 58-21-001;
www.zspiaski.pl e-mail: zspiaski.sekretariat@op.pl

Piaski, dnia

Podanie o przyjęcie do Zespołu Szkół w Piaskach w roku szkolnym/.....

Proszę o przyjęcie mnie do klasy do następującego typu szkoły:

- Technikum** – technik pojazdów samochodowych technik usług fryzjerskich i kosmetycznych
 technik informatyk technik mechatronik

- Branżowa Szkoła I stopnia** - mechanik pojazdów samochodowych

inny zawód _____
(nazwa zawodu)

- Liceum Ogólnokształcące**

DANE UCZNIĄ

NAZWISKO											
IMIONA											
DATA/ MIEJSCE URODZENIA											
PESEL											
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	MIEJSCOWOŚĆ /ULICA/NR										
	KOD POCZTOWY/POCZTA										
	GMINA/POWIAT										
	ADRES ZAMELDOWANIA										
TELEFON UCZNIĄ											
ADRES E-MAIL UCZNIĄ											

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE MATKI OPIEKUNA PRAWNEGO	IMIĘ I NAZWISKO										
	ADRES ZAMIESZKANIA										
	TELEFON										
	ADRES E-MAIL										
DANE OJCA OPIEKUNA PRAWNEGO	IMIĘ I NAZWISKO										
	ADRES ZAMIESZKANIA										
	TELEFON										
	ADRES E-MAIL										

NAZWA SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZĘSZCZAŁ KANDYDAT:

.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu rekrutacji do Szkoły oraz przyjmuję do wiadomości, że:
1. administratorem moich danych osobowych oraz dziecka jest Zespół Szkół w Piaskach z siedzibą przy ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski,
 2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy pod adresem: zspiaski.sekretariat@op.pl,
 3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art.6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
 4. dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją,
 5. dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
 6. dokument rekrutacyjne zawierające dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji,
 7. mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
 8. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdyż przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

data i podpis kandydata	data i podpis rodzica /opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego/mojej dziecka wizerunku oraz imienia i nazwiska przez Zespół Szkół w Piaskach zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. W celu publikacji na stronach internetowych, gazetkach szkolnych, kronice szkolnej, gablotach informacyjnych w szkole dotyczących promocji działań szkoły.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że:

Administratorem danych jest Zespół Szkół w Piaskach, ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski, tel./fax 81 582 10 01, adres e-mail: zspiaski.sekretariat@op.pl.

1. W Szkole został powołany Inspektor Ochrony Danych (dane kontaktowe: adres e-mail: joanna.juszczyk@zspiaski.pl).

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu promowania indywidualnych osiągnięć uczniów, a także organizowanych przez szkołę wydarzeń. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności usunięcia danych bez zbędnej zwłoki, w sytuacji gdy osoba, której dane dotyczą cofnie zgodę.

3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.

4. Dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej, w kronice szkolnej lub gablocie (nieograniczony krąg odbiorców).

5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich usunięcia, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Publikowanie danych osobowych w związku z promocją indywidualnych osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych uczniów znajduje podstawę w zgodzie osoby, której dane dotyczą, bądź jej przedstawiciela ustawowego. Niemniej osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do wyrażenia zgody. Oświadczenie to jest w pełni dobrowolne.

data i podpis kandydata	data i podpis rodzica /opiekuna prawnego

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE	TAK	NIE
Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.		
Spełniam jedno lub więcej kryteriów zgodnie z art.149 ust.4, art..155 ust.4 i art.165 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z dnia 2017r. poz. 60, z późn. zm.) stosuje się przepisy art. 20c ust.2 i 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r. poz.2198, z późn. zm.):		
- wielodzietność rodziny kandydata,		
- niepełnosprawność kandydata,		
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,		
- niepełnosprawność obojga rodziców,		
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,		
- samotne wychowywanie kandydata w rodzinie,		
- objęcie kandydata pieczęcią zastępczą,		
- posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.		
Deklaruję uczęszczanie na lekcje religii.		

DRUGI JĘZYK OBCY (w przypadku technikum)	rosyjski	niemiecki
Jako drugi język obcy, nauczany od podstaw, wybieram:		

*Deklaracja drugiego języka obcego **nie oznacza**, że kandydat automatycznie zostanie przydzielony do danej grupy językowej, służy jedynie jako informacja pomocnicza przy podziale klas pierwszych.

.....
data i czytelny podpis kandydata

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZAŁĄCZNIKI	TAK	NIE
1) świadectwo ukończenia szkoły/klasy programowo niższej		
2) zaświadczenie ze sprawdzianu/ egzaminu OKE		
3) karta zdrowia ucznia		
4) zaświadczenie lekarskie		
5) zdjęcie legitymacyjne lub zdjęcie w wersji elektronicznej w formacie JPG		
6) opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej		
7) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
8) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności		
9) inne (jakie?)		

Decyzja o przyjęciu do Zespołu Szkół w Piaskach

Uczeń został przyjęty do Zespołu Szkół w Piaskach i wpisany do księgi uczniów pod numerem.....

Uczeń został wpisany do Systemu Informacji Oświatowej dnia.....