

WNIOSEK DLA ABSOLWENTA SZKOŁY PODSTAWOWEJ O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POWIATOWEJ

W ZESPOLE SZKÓŁ POWIATOWYCH IM. WL. ST. REYMONTA W CHORZELACH
NA ROK SZKOLNY 2020/2021

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej szkoły powiatowej według poniższych preferencji

4-letniego Liceum Ogólnokształcącego (wybierz 3 przedmioty rozszerzone):			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	matematyka biologia geografia WOS j. angielski j. rosyjski	Wybór
4-letniego Liceum Ogólnokształcącego – profil strażacki (wybierz 3 przedmioty rozszerzone):			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	matematyka fizyka chemia biologia	Wybór
5 – letniego Technikum w zawodzie:			
<input type="checkbox"/>	Technik organizacji turystyki i żywienia	Wybór	<input type="checkbox"/>
3 – letniej Szkoły Branżowej I stopnia w zawodzie:			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kucharz Mechanik-operator maszyn do produkcji drzewnej Rolnik Fryzjer Piekarz	Wybór	<input type="checkbox"/>
Deklaruję chęć zamieszkania w internacie			<input type="checkbox"/>

DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO

IMIONA

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA/WOJEWÓDZTWO

--	--

PESEL (W PRZYPADKU BRAKU NR PESEL WPISAĆ SERIĘ I NR PASZPORTU LUB INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy

E-mail

(wypełnić w przypadku kandydata pełnoletniego)

--	--

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

ulica

nr domu

nr lokalu

--	--	--

miejsowość

kod

poczta

--	--	--

województwo

powiat

gmina

--	--	--

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

(w przypadku kandydata pełnoletniego podać tylko imiona rodziców)

MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI**OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA****Imię**

--	--

Nazwisko

--	--

Adres miejsca zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

--	--

Nr telefonu

--

E-mail

--

- Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu w procesie rekrutacji.*

Oświadczam, że mój syn/córka będzie uczestniczył w:

- zajęciach religii* (podać jakiej)
- etyki*
- uczeń nie będzie uczestniczył ani w zajęciach z religii ani etyki*

*podpisy rodziców/opiekunów**data i podpis kandydata*

--	--

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu po szkole podstawowej,
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (w przypadku techników i branżowej szkoły I stopnia), dodatkowo w przypadku posiadania:
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponad wojewódzkim,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej.

Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 - RODO) informuję, że:

1. **Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców (opiekunów prawnych) jest Zespół Szkół Powiatowych im. Wł. St. Reymonta w Chorzelach. Dane kontaktowe:**
ul. Szkolna 4, 06-330 Chorzele, tel.: 29 75 15 024,
e-mail: zspchorzele@poczta.zspchorzele.pl
2. **Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem telefonu, nr 29 752 22 70 lub e-mail: iod@powiat-przasnysz.pl**
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu rekrutacji uczniów oraz realizacji ustawowych zadań i obowiązków Zespołu Szkół Powiatowych im. Wł. St. Reymonta w Chorzelach, na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. a, lit. b lit. c, RODO, Prawa Oświatowego, Ustawa o Systemie Oświaty, Karty Nauczyciela, i aktów wykonawczych regulujących wypełnianie zadań przez ZSP w Chorzelach
4. Każdej osobie, której dane przetwarzane są w Zespole Szkół Powiatowych im. Wł. St. Reymonta w Chorzelach, przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
5. W przypadku przetwarzania danych osobowych w oparciu o „Wyrażenie Zgody” informuję, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Pełna treść obowiązku informacyjnego dostępna jest na tablicy ogłoszeniowej w siedzibie szkoły, sekretariacie szkoły oraz na stronie: <http://www.zspchorzele.pl/>

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji na prywatny adres poczty elektronicznej i prywatny numer telefon w związku z procesem rekrutacji mojego dziecka do Zespołu Szkół Powiatowych im. Wł. St. Reymonta w Chorzelach.

- tak

- nie

**Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. zadań.
Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.**

Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych.

.....