**WNIOSEK DLA ABSOLWENTA SZKOŁY PODSTAWOWEJ O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POWIATOWEJ**

**w Zespole Szkół Powiatowych im. Wł. St. Reymonta w Chorzelach
na rok szkolny 2021/2022**

*(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

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

|  |
| --- |
| 4-letniego Liceum Ogólnokształcącego, profil humanistyczny (na poziomie rozszerzonym: język polski, historia, do wyboru ): |
|  | **geografia****WOS** | Wybór  |  |
| 4-letniego Liceum Ogólnokształcącego, profil matematyczno-przyrodniczy (na poziomie rozszerzonym: język angielski, matematyka, do wyboru |
|  | **biologia****geografia** | Wybór |  |
| 4-letniego Liceum Ogólnokształcącego, profil ogólno-kosmetyczny (na poziomie rozszerzonym: język angielski, biologia, do wyboru |
|  | **Chemia****WOS** | Wybór |  |
| 5 – letniego Technikum w zawodzie: |
|  | **Technik żywienia i dietetyki z elementami fitness (nr zawodu 343404)****Technik hotelarstwa z elementami kelnerstwa (nr zawodu 422402)** |
| 3 – letniej Szkoły Branżowej I stopnia w zawodzie: |
|  | **Elektryk**Ślusarz**Mechanik-operator maszyn do produkcji drzewnej**Rolnik**Kucharz****Kelner****Fryzjer**Piekarz |
| **Deklaruję chęć zamieszkania w internacie** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 miejscowość 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 RODO

1. Dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Zespól Szkół Powiatowych im. Wł. St. Reymonta w Chorzelach, ul. Szkolna 4, 06-330 Chorzele, tel.: 29 75 15 024
2. Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Przasnyszu jest Pan Zbigniew Makowski. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu tel. 29 752 22 70 (telefon na sekretariat), tel. komórkowy 608 353 336, adres e-mail:
iod@powiat-przasnysz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w związku z realizacją ustawowych zadań i obowiązków Zespołu Szkół Powiatowych, na podstawie przepisów obowiązującego prawa, bądź w innych przypadkach na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym przy pozyskiwaniu przez Administratora danych osobowych przedmiotowej zgody.
4. Zespól Szkół Powiatowych przetwarza Pani/Pana dane w celu realizacji poniższych zadań lub obowiązków wynikających z przepisów prawa wskazanych w pkt. 3.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Czas przechowywania Pani/Pana danych osobowych jest określony prawem, zgodnie z przepisami kancelaryjno – archiwalnymi Administratora oraz Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Każdej osobie, której dane przetwarzane są w Zespole Szkół Powiatowych, przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest konieczne do realizacji celu o którym mowa w pkt. 3. W pozostałym zakresie ich podanie jest dobrowolne.
10. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Podanie danych nie skutkują zautomatyzowaną oceną czynników osobowych i tym samym nie podlega profilowaniu.

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń. Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**…………………………………… ……………………………………………**

 *Miejscowość i Data Czytelny podpis rodzica kandydata)*