

**WNIOSEK DLA ABSOLWENTA SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ  
W ZESPOLE SZKÓŁ POWIATOWYCH IM. WL. 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

<b>4-letniego Liceum Ogólnokształcącego, profil humanistyczny (na poziomie rozszerzonym: język polski, historia, do wyboru):</b>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>geografia WOS</b>	<b>Wybór</b>	<input type="checkbox"/>
<b>4-letniego Liceum Ogólnokształcącego, profil matematyczno-przyrodniczy (na poziomie rozszerzonym: język angielski, matematyka, do wyboru)</b>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>biologia geografia</b>	<b>Wybór</b>	<input type="checkbox"/>
<b>4-letniego Liceum Ogólnokształcącego, profil ogólnokosmetyczny (na poziomie rozszerzonym: język angielski, biologia, do wyboru)</b>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Chemia WOS</b>	<b>Wybór</b>	<input type="checkbox"/>
<b>5 – letniego Technikum w zawodzie:</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>Technik żywienia i dietetyki z elementami fitness (nr zawodu 343404)</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Technik hotelarstwa z elementami kelnerstwa (nr zawodu 422402)</b>		
<b>3 – letniej Szkoły Branżowej I stopnia w zawodzie:</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>Elektryk</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Ślusarz</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Mechanik-operator maszyn do produkcji drzewnej</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Rolnik</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Kucharz</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Kelner</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Fryzjer</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Piekarz</b>		
<b>Deklaruję chęć zamieszkania w internacie</b>			<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  
(wypełnić w przypadku kandydata pełnoletniego)

E-mail

--	--

**ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

<b>ulica</b>	<b>nr domu</b>	<b>nr lokalu</b>
<b>mięscowość</b>	<b>kod</b>	<b>poczta</b>
<b>województwo</b>	<b>powiat</b>	<b>gmina</b>

**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: Zespół 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. Zespół 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