



# PODANIE

## Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Sepólnie Krajeńskim.

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI																					
Nazwisko																					
Imię / imiona																					
Data urodzenia																					
Miejsce urodzenia																					
Adres zamieszkania <small>(ulica, nr domu, nr mieszkania)</small>																					
<small>(miejsce zamieszkania, gmina)</small>																					
<small>(kod pocztowy, poczta)</small>																					
Ukończona szkoła, adres																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres e-mail																					
Nr tel. ucznia																					
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Adres e-mail																					
Telefon kontaktowy do MATKI <small>(prawnego opiekuna)</small>																					
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Adres e-mail																					
Telefon kontaktowy do OJCA <small>(prawnego opiekuna)</small>																					
DEKLARACJE																					
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
Przysposobienie do życia w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				

<b>DANE DODATKOWE</b>	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2023/2024	<input type="checkbox"/> technik budownictwa <input type="checkbox"/> branżowa szkoła I stopnia w zawodzie <input type="checkbox"/> technik budowy dróg ..... <input type="checkbox"/> technik mechatronik ..... <input type="checkbox"/> technik mechanik <input type="checkbox"/> technik pojazdów samochodowych <input type="checkbox"/> technik organizacji turystyki
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>DO PODANIA DOŁĄCZAM</b>	
2 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o wynikach z egzaminu ósmoklasisty (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie od pracodawcy o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu (dotyczy branżowej szkoły I stopnia)	<input type="checkbox"/>
Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie RODO	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia ucznia	<input type="checkbox"/>

#### INFORMACJA

Na podstawie 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (dalej: Rozporządzenie RODO) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych ul. Przemysłowa 15, 89-400 Sępólno Kraj.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

.....

Podpis czytelny UCZNIĄ

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

.....

.....