



ZESPÓŁ SZKÓŁ W SOKOŁOWIE MŁP.
ul. Lubelska 37, 36-050 Sokołów Młp.
tel./fax 17 7729 009
e-mail: zssokolow@wp.pl www.zssokolow.edu.pl

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA W SOKOŁOWIE MŁP.
NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej w zawodzie (*zaznacz wybrany zawód*):

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mechanik pojazdów samochodowych | <input type="checkbox"/> cukiernik |
| <input type="checkbox"/> operator obrabiarek skrawających | <input type="checkbox"/> sprzedawca |
| <input type="checkbox"/> kucharz | |

1. Nazwisko i imię (imiona) kandydata:.....
2. PESEL:.....
3. Data i miejsce urodzenia:.....
4. Adres zamieszkania:.....
5. Dane o rodzicach/opiekunach prawnych:

Ojciec

Matka

Nazwisko i imię:...../.....

Adres zamieszkania (*wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata*):

...../.....

Telefon:...../.....

E-mail:/.....

6. W klasie I na lekcjach wychowania fizycznego uczeń będzie brał udział w zajęciach (*zaznacz*):

- na basenie
 na sali gimnastycznej

.....
miejscowość, data

.....
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

Załączniki:

- | | |
|--|--|
| 1. Świadectwo ukończenia gimnazjum. | 7. Orzeczenie o niepełnosprawności. |
| 2. Wyniki egzaminu gimnazjalnego. | 8. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. |
| 3. 2 fotografie – opisane imię i nazwisko. | 9. Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej. |
| 4. Karta zdrowia. | 10. Dyplomy potwierdzające sukcesy w konkursach. |
| 5. Oświadczenie w sprawie religii. | 11. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań
zdrowotnych do kształcenia w danym zawodzie. |
| 6. Podpisana umowa o pracę. | |



ZESPÓŁ SZKÓŁ W SOKOŁOWIE MŁP.
ul. Lubelska 37, 36-050 Sokółów Młp.
tel./fax 17 7729 009
e-mail: zssokolow@wp.pl www.zssokolow.edu.pl

Klauzula informacyjna przy rekrutacji dzieci do szkoły

Administratorem podanych danych osobowych jest: Zespół Szkół w Sokolowie Młp.,
ul. Lubelska 37, 36-050 Sokółów Młp.

Celem przetwarzania danych jest: rekrutacja uczniów do szkoły, a w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, realizacja obowiązku szkolnego.

Podstawa prawna przetwarzania: Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 2203 i 2361) i ustawa z 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r., poz. 650).

Zebrane dane będą przechowywane: do czasu zakończenia rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły do czasu zakończenia nauki.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji.

Z dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym wniosku przez Zespół Szkół w Sokolowie Młp.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)