

zdjęcie
kandydata

2 szt.

Dyrektor

**Branżowej Szkoły I Stopnia
CRRIMP w Ząbkowicach Śl.
ul. Kasztanowa 2
57-200 Ząbkowice Śląskie**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy

Branżowej Szkoły I Stopnia Cechu Rzemiosł Różnych i Małej Przedsiębiorczości w Ząbkowicach Śląskich
w zawodzie

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA

NAZWISKO	<input type="text"/>
PIERWSZE IMIĘ	<input type="text"/>
DRUGIE IMIĘ	<input type="text"/>
DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK)	<input style="width: 40px; text-align: center; border: none; background-color: #e0e0e0;" type="text"/> - <input style="width: 40px; text-align: center; border: none; background-color: #e0e0e0;" type="text"/> - <input style="width: 60px;" type="text"/>
MIEJSCE URODZENIA	<input style="width: 80%;" type="text"/>
PESEL	<input style="width: 80%;" type="text"/>

II. ADRES MIEJSCA STAŁEGO ZAMIESZKANIA

POWIAT _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZK _____

KOD POCZTOWY - POCZTA _____ TELEFON KOM.: _____

E-MAIL: _____

III. DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

NAZWISKO I IMIĘ OJCA

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

ADRES _____

TELEFON DOMOWY _____ KOM. _____

NAZWISKO I IMIĘ MATKI

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

ADRES _____

TELEFON DOMOWY _____ KOM. _____

IV. UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA

NAZWA _____ ROK UKOŃCZENIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

V. INFORMACJE DODATKOWE

A. DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ: RELIGIA * ETYKA *

B. POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA)

NAZWA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

Do podania dołączam	
2 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>
Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
Oryginał zaświadczenia z OKE o wyniku egzaminu ósmoklasisty	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie (skierowanie na badania jest wydawane przez szkołę)	<input type="checkbox"/>
Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych oraz publikowanie wizerunku do celów związanych z procedurami obowiązującymi w szkole (zgodnie z rozporządzeniem 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, dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez właściwe organy do celów zapobiegania przestępności, prowadzenia postępowań przygotowawczych, wykrywania i ścigania czynów zabronionych i wykonywania kar, w sprawie swobodnego przepływu takich danych, ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133 poz. 883 ze zmianami oraz informacją stanowiącą załącznik do niniejszego formularza) od dnia dzisiejszego do dnia ukończenia szkoły.

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły o zaistniałych zmianach.

(data i podpis ojca – matki – opiekuna)*

(podpis kandydata)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
DLA UCZNIÓW / DLA RODZICÓW I OPIEKUNÓW UCZNIÓW**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (danych osobowych Pani/Pana dziecka) jest Branżowa Szkoła I Stopnia Cechu Rzemiosł Różnych i Małej Przedsiębiorczości w Ząbkowicach Śląskich.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych (danych osobowych Pani/ Pana dziecka) będzie dokonywane wyłącznie w celu realizacji zadań oświatowych wynikających z przepisów prawa, w tym zwłaszcza z ustawy o systemie oświaty i prawa oświatowego oraz rozporządzeń wydanych w ich wykonaniu, a także w celu podejmowania akcji edukacyjnych szkoły oraz w celu promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku szkoły.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych (danych Pani/ Pana dziecka) innym podmiotom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa.
4. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych (danych swojego dziecka) i prawo ich poprawiania.

.....
(data i podpis)
