**PODANIE** o przyjęcie do szkoły

Wpłynęło dnia……………………… Miejscowość, data……………….……………..

Nr



**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

………………………………………………………………………

Imiona i nazwisko

………………………………… …………………………………………

Data urodzenia Miejsce urodzenia

# PESEL



……………………………………..……………..……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania /ulica /nr domu

Gmina…………………………………..…

Powiat ………………………………….....

Nazwa /Adres ukończonej szkoły podstawowej …………………………………………………

##  Dyrektor Zespołu Szkół nr 2

## w Międzyrzeczu

 Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do …..…. klasy **Technikum**  **w Zespole Szkół nr 2 w Międzyrzeczu** w zawodzie

- proszę za pomocą cyfr określić kolejność wybieranego zawodu wg zasady:

1. – w pierwszej kolejności
2. – w drugiej kolejności, gdyby nie było wolnych miejsc w zawodzie oznaczonym przez 1.
* **technik usług fryzjerskich**
* **technik żywienia i usług gastronomicznych**

W szkole podstawowej uczyłam/em się języka (ów)

od klasy 4 :.......................................................................

od klasy 7: ……………………………………………...

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matki / Opiekunki**  | **Ojca / Opiekuna**  |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. Rodzica/opiekuna |  |  |

**III . Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? ……………………**

 ……….…………….….………… …..…….……………………..……

 Podpis rodzica Podpis ucznia

Niniejszym oświadczam, że w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, wyrażam zgodę na wykorzystanie i upowszechnienie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas zajęć dydaktycznych, konkursów i uroczystości szkolnych organizowanych przez Zespół Szkół nr 2 w Międzyrzeczu, poprzez umieszczanie zdjęć, filmów itp., na stronie internetowej szkoły, tablicach ściennych i gazetkach oraz materiałach rekrutacyjnych, w celu informacji i promocji Szkoły.

 …..…….………………………….

 Data i podpis rodzica

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem danych osobowych Rodziców oraz Uczniów jest Zespół Szkół nr 2 z siedzibą w 66-300 Międzyrzecz, ul. Staszica 20, tel. 95 7431 266
2. Dane osobowe Rodziców oraz Uczniów będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,cogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) , w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Dane osobowe Rodziców oraz Uczniów przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Gorzowie Wlkp..
4. Posiada Pan/i /posiadasz prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

 **Załączniki do podania:**

1. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (niezwłocznie po jego otrzymaniu)

2. zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty

3. dwie podpisane fotografie

4. kartę zdrowia

miejsca czerwoną czcionką podkreślone wypełnia szkoła

**Przyjęta(y) do szkoły dn. …….…………………………………..**

**Kwituję odbiór dokumentów …………………………………………………………………..**

 **data podpis**