

Kamień Pom., dnia - -

***Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej
w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Kamieniu Pomorskim***

Proszę zaznaczyć cyframi typ szkoły (zawód) według kolejności wyboru – w kwadrat wpisać:

- 1** (gdy wybieram jako pierwszy kierunek)
- 2** (wybieram drugi kierunek, w przypadku, gdy pierwszy kierunek nie zostanie utworzony)
- 3** (wybieram trzeci kierunek, w przypadku, gdy pierwszy i drugi kierunek nie zostanie utworzony)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Technik żywienia i usług gastronomicznych |
| <input type="checkbox"/> | Technik hotelarstwa |
| <input type="checkbox"/> | Technik ochrony środowiska |
| <input type="checkbox"/> | Technik ekonomista |
| <input type="checkbox"/> | Technik informatyk |
| <input type="checkbox"/> | Technik programista |
| <input type="checkbox"/> | BS I Stopnia, Kucharz |
| <input type="checkbox"/> | BS I Stopnia, klasa wielozawodowa (podać zawód) |

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI			
Imiona (imiona) i nazwisko kandydata			Nr PESEL
Data i miejsce urodzenia	data <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	miejsowość	
Adres zamieszkania	miejsowość		gmina
	ulica		nr
	kod	poczta	telefon kandydata
Adres do korespondencji <i>(proszę podać w przypadku, jeśli jest inny niż zamieszkania)</i>	miejsowość		gmina
	ulica		nr
	kod	poczta	
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)	ojciec		matka
Nr telefonu rodziców/opiekunów	ojciec		matka
Ukończona szkoła podstawowa	miejsowość i nazwa szkoły		
Deklaracja uczęszczania na lekcję religii	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

Załączniki:

1. Karta zdrowia kandydata (zaświadczenie lekarskie oceniające wskazania i przeciwwskazania do dalszego kształcenia i praktyki zawodowej)
2. Trzy (podpisane) fotografie
3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
4. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
5. Oświadczenie od przyszłego pracodawcy o możliwości odbywania praktycznej nauki zawodu (dotyczy tylko klasy wielozawodowej)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych zawartych w składanym wniosku jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Kamieniu Pomorskim, ul. Wolińska 7, 72-400 Kamień Pomorski. Zespołem Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Kamieniu Pomorskim zarządza Dyrektor. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 91 38 20 472.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pomocą telefonu: +48 608 442 652 lub adresu e-mail: bkaniuk@proinspektor.pl.
3. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców kandydatów przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Odbiorcami do których mogą być przekazane Pani/Pana dane osobowe będą organy, właściwe do załatwienia sprawy na mocy przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania; ograniczenia przetwarzania danych lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia lub cofnięcia zgody, w przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie udzielonej zgody; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji jest Pani/Pan zobowiązana/y do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

(miejsowość, data)

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

(podpis kandydata)