

**PODANIE
DO TECHNIKUM NR 2 W MIĘDZYCHODZIE**

Proszę o przyjęcie mnie do Technikum nr 2 w Międzychodzie w zawodzie technik logistyk.

KANDYDAT:

1. Imiona i nazwisko

2. Data i miejsce urodzeniaobywatelstwo.....

3. PESEL

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

4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

matka.....

ojciec

5. Dokładny adres zamieszkania kandydata

gmina, powiat

6. Adresy zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

matka:

ojciec:

7. Numer telefonu kandydata, rodziców/prawnych opiekunów:

uczeń: tel.

matka: tel.

ojciec: tel.

8. Język obcy nauczany w szkole podstawowej (w zwiększonym wymiarze).....

ZAŁĄCZNIKI:

- dwie fotografie (podpisane imieniem i nazwiskiem na odwrocie),
 - skrócony odpis aktu urodzenia (kserokopia),
 - karta zdrowia,
 - świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał),
 - zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (oryginał),
 - zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (skierowanie do lekarza otrzyma uczeń podczas składania dokumentów do szkoły).
- ☐ Załączam orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Komisję Lekarską.
- ☐ Załączam orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.
- ☐ Załączam opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.
- ☐ Załączam zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.
- ☐ Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń.
- ☐ Oświadczam, że na własną odpowiedzialność nie chcę ujawniać wyżej wymienionych orzeczeń.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w Podaniu oraz załącznikach do Podania dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....
(data i podpis kandydata)

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym powyżej przez Dyrektora Zespołu Szkół nr 2 w Międzychodzie, ul. B. Chrobrego 13, 64-400 Międzychód, na potrzeby procesu rekrutacji do szkoły.

Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu szczególnej sytuacji. Ma Pan/Pani również prawo do żądania od Nas ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych, a także do ich przenoszenia.

Jeżeli uzna Pan/Pani, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pan/Pani prawo wniesić skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit a RODO, tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów rekrutacji, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, ponieważ będziemy w pewnym stopniu je przetwarzać na zasobach komputerowych. Jednakże w ramach przetwarzania danych nie stosujemy metod polegających na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest ono konieczne dla rozpatrzenia składanego podania.

.....
(podpis rodzica/opiekuna/ppełnoletniego ucznia)

OŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU/NIEUCZĘSZCZANIU NA ZAJĘCIA Z RELIGII/ETYKI

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii/etyki*. W przypadku braku zgody oświadczam, że w czasie trwania lekcji religii/etyki* moje dziecko będzie przebywać w bibliotece szkolnej lub może wyjść do domu w przypadku, gdy jest to ostatnia lekcja lub też rozpocząć zajęcia od drugiej godziny lekcyjnej, jeśli w/w lekcje odbywają się na pierwszej godzinie wynikającej z planu lekcji.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica/opiekuna/pelnoletniego ucznia)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 osobowych, tzw. RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym rozpowszechniania, przez Administratora – Zespół Szkół nr 2 w Międzychodzie:

CEL PRZETWARZANIA	TAK	NIE
Prowadzenie strony internetowej Administratora/Facebooka (zakres przetwarzanych danych: imię, nazwisko, wizerunek, klasa).		
Działania promocyjne, w tym prowadzenie kroniki szkolnej, klasowej (prasa i inne media) (zakres przetwarzanych danych: imię, nazwisko, klasa, wizerunek).		
Udział w konkursach, wycieczkach, imprezach i innych wydarzeniach szkolnych i publikowanie informacji o tych wydarzeniach (zakres przetwarzanych danych: imię, nazwisko, klasa, wizerunek, miejsce zamieszkania, numer telefonu).		
Prowadzenie tablic i gablot informacyjnych (imię i nazwisko, klasa, wizerunek).		
Realizacja umów partnerskich, porozumień itp. (zakres przetwarzanych danych: imiona, nazwisko, wizerunek, miejsce zamieszkania, numer telefonu, data i miejsce urodzenia, nr PESEL)		

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna/pelnoletniego ucznia)