

Szanowna Pani
mgr Małgorzata Durek
Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
im. Franciszka Ratajczaka
w Kościanie

WNIOSEK

o przyjęcie kandydata do Technikum na rok szkolny 2022/2023

1. Dane o kandydacie:

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

(nazwisko)

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

(imię – pierwsze wg aktu urodzenia)

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

(imię – drugie wg aktu urodzenia)

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

(nr ewidencyjny PESEL)

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

data urodzenia		miejsce urodzenia	
adres zamieszkania: miejscowość, ul./os., nr domu, nr lokalu			
kod pocztowy, poczta		-	
gmina			
powiat			
województwo			
nr telefonu kom.			
adres e-mail			

2. Dane o rodzicach/prawnych opiekunach (wypełniają rodzice/prawni opiekunowie):

a) ojca/prawnego opiekuna:

imię i nazwisko			
adres zamieszkania			
numer telefonu komórkowego/domowego			
adres poczty elektronicznej			

a) matki/prawnego opiekuna:

imię i nazwisko			
adres zamieszkania			
numer telefonu komórkowego/domowego			
adres poczty elektronicznej			

3. Wybieram klasę technikum:

klasa	zawód	przedmiot realizowany w zakresie rozszerzonym	wstaw znak X w odpowiedniej rubryce
1 TB	technik budownictwa	matematyka	
1 TE	technik ekonomista	matematyka	
1 TEI	technik elektryk	matematyka	
1 TGa	technik gazownictwa	chemia	
1 TGe	technik geodeta	matematyka	
1 TM	technik mechanik	fizyka	
TK	technik rachunkowości	matematyka	
1 TR	technik reklamy	język angielski	

W przypadku uzyskania liczby punktów, która nie pozwala na przyjęcie do wybranej klasy/ nieutworzenia klasy, decyduję się na klasę technikum w zawodzie: 1) lub w następnej kolejności 2)

4. Wpisz nazwy wybranych szkół, do których składasz dokumenty z uwzględnieniem kolejności wyboru.

Poniższą tabelę kandydat wypełnia w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych.

Kolejność wyboru szkoły	Typ szkoły, miejscowość, zawód lub kierunek
szkoła pierwszego wyboru	
szkoła drugiego wyboru	
szkoła trzeciego wyboru	

....., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. F. Ratajczaka w Kościanie,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami ww. Ustawy,
- 4) odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa,
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@zsp-koscian.pl.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka zawartych we wniosku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Potwierdzam odbiór dokumentów:

.....
(imię i nazwisko)

ojciec/matka/prawny opiekun/pelnoletni uczeń

.....
(data)

.....
(podpis)