

Załącznik nr 1 do PS-08.03 – udokumentowana informacja	Edycja	
Strona 1 z 2	Procedury 6	Załącznika 1

Dotyczy szkół dla dorosłych

.....
(imiona i nazwisko)
(miejscowość, data)

telefon komórkowy ucznia: e-mail

telefon kontaktowy: (do rodziców/do prawnych opiekunów)

e-mail matki e-mail ojca

Podanie o przyjęcie do szkoły

Proszę o przyjęcie mnie do **Branżowej Szkoły II Stopnia (2 – lata)**

(nazwa szkoły)

Zawód: **technik pojazdów samochodowych, technik robót wykończeniowych w budownictwie,**

technik usług fryzjerskich, technik żywienia i usług gastronomicznych; klasa

na rok szkolny **2024/2025** na podbudowie **Szkoły ponadpodstawowej**

Dane ucznia																					
Imiona i nazwisko słuchacza																					
Adres zamieszkania																					
Data urodzenia	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td colspan="6">rok</td> </tr> </table>											dzień		miesiąc		rok					
dzień		miesiąc		rok																	
Miejsce urodzenia	miejscowość																				
	województwo																				
PESEL																				
Znajomość języków obcych (słaba, dobra, bardzo dobra)	Język.....	znajomość.....																			
	Język.....	znajomość.....																			

.....
(podpis ucznia/rodzica)

Załączniki:	tak	nie
1) 2 zdjęcia legitymacyjne,		
2) świadectwo ukończenia szkoły/ klasy programowo niższej,		
3) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,		
4) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,		
5) opinia psychologiczno-pedagogiczna		
6) inne		

Decyzja o przyjęciu do szkoły

Uczeń został przyjęty/nie przyjęty * do szkoły i wpisany do księgi ucznia w dniu pod numerem.....

.....
(czytelny podpis dyrektora szkoły)

Załącznik nr 2 do PS-08.03 – udokumentowana informacja	Edycja	
Strona 2 z 2	Procedury 6	Załącznika 1

Dotyczy szkół dla dorosłych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka w celu rekrutacji do Szkoły oraz przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych oraz dziecka jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą przy ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: iod@zdz.kielce.pl,
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją,
5. dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
6. dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji.
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
8. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

..... dn.

.....

(podpis rodzica)

Potwierdzam odbiór dokumentów

..... dn.

.....

(podpis ucznia/rodzica)

*** niepotrzebne skreślić ** wypełnić, gdy opiekę nad dzieckiem sprawuje prawny opiekun**