



WNIOSEK
DO ZESPOŁU SZKÓŁ ZAWODOWYCH IM. KARD. STEFANA WYSZYŃSKIEGO W DYNOWIE

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI																				
Nazwisko																				
Imię / imiona																				
Data urodzenia <i>(miesiąc wpisać słownie)</i>																				
Miejsce urodzenia																				
Adres zamieszkania <i>(ulica, nr domu, nr mieszkania)</i>																				
<i>(miejsce zamieszkania, gmina)</i>																				
<i>(kod pocztowy, poczta, gmina)</i>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;">-</td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>				-															
			-																	
<i>(województwo)</i>																				
Ukończona szkoła, adres gimnazjum																				
PESEL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>																			
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																				
Nazwisko i imię																				
Nazwisko rodowe																				
Adres zamieszkania																				
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																				
Nazwisko i imię																				
Adres zamieszkania																				

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem jest Zespół Szkół Zawodowych im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Dynowie
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego.

Kierunki kształcenia

4 – letnie Technikum	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2018/2019	<input type="checkbox"/> technik handlowiec <input type="checkbox"/> technik informatyk <input type="checkbox"/> technik pojazdów samochodowych..... <input type="checkbox"/> technik logistik
	3 – letnia Szkoła Branżowa I Stopnia
	<input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia - mechanik pojazdów samochodowych <input type="checkbox"/> <i>zaznacz wybrany i ewentualnie rezerwowany zawód a w miejscu kropek wpisz kolejność wyboru</i>
Telefon kontaktowy do MATKI <i>(prawnego opiekuna)</i>	
Telefon kontaktowy do OJCA <i>(prawnego opiekuna)</i>	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka <i>(w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osiągnięcia w czasie nauki w gimnazjum <i>(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)</i>	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM	
2 zdjęcia <i>(podpisane na odwrocie)</i>	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia gimnazjum	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie lekarskie dot. kształcenia i nauki zawodu	<input type="checkbox"/>
Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno- pedagogicznej <i>(jeśli posiada)</i>	<input type="checkbox"/>

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Zawodowych im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Dynowie
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

.....
Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

.....
Podpis czytelny kandydata do szkoły

.....
Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)