**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ**

**Zespołu Szkół Technicznych im. Józefa Szymczaka w Człuchowie**

**kandydata do klasy I w roku szkolnym 2024/2025**

□ TECHNIKUM □ BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Nazwisko

w zawodzie………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| PESEL | | | | | | | | | | | | Data urodzenia | | Miejsce urodzenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pierwsze imię

Drugie imię

**DANE TELEADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GMINA** |  | **KOD POCZTOWY** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | **ULICA, NR DOMU/ MIESZKANIA** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  | **E-MAIL** |  |

**DANE TELEADRESOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Kandydat mieszka z: □ rodzicami □ matką □ ojcem □ opiekunem prawnym

Zaznaczyć właściwy kwadrat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** | **OPIEKUN PRAWNY**  **na podstawie**  **DECYZJI SĄDU** |
| Nazwisko |  |  |  |
| Imię |  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |
| Gmina |  |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |
| Miejscowość |  |  |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  |  |  |

**UKOŃCZONA SZKOŁA:** SZKOŁA PODSTAWOWA

Rok ukończenia Miejscowość Gmina

**KOLEJNOŚĆ WYBORU SZKOŁY I ODDZIAŁU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkoły** | **Typ szkoły:**  T-Technikum BS I-Branżowa Szkoła I stopnia | **Nazwa oddziału/zawodu** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Data ………………….……..….

…………………………………………….. …………..………..………..…………….. Czytelny podpis kandydata Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Do wniosku załączam - **dokumenty OBOWIĄZKOWE**: 1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (kopia lub oryginał, gdy potwierdzam wolę podjęcia nauki). 2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (kopia lub oryginał, gdy potwierdzam wolę podjęcia nauki). 3. Dwa aktualne zdjęcia podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem (dostarczane wraz z oryginałami dokumentów). 4. Kserokopia skróconego aktu urodzenia – oryginał do wglądu (dostarczany wraz z oryginałami dokumentów). 5. Karta zdrowia ucznia (dostarczana wraz z oryginałami dokumentów). 6. Deklaracja pracodawcy o przyjęciu na praktykę (dotyczy Branżowej Szkoły I stopnia - dostarczane wraz z kopią dokumentów). 7. Zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu (skierowanie na badania lekarskie do lekarza Medycyny Pracy kandydatowi zakwalifikowanemu wydaje pracodawca, do technikum wydaje szkoła zgodnie z terminem ogłoszonym przez Pomorskiego Kuratora Oświaty). 8. Wypełnione i podpisane załączniki do wniosku: *- Załącznik nr 1 (klauzula informacyjna) - Załącznik nr 2 (zgoda na wykorzystanie wizerunku) - Załącznik nr 3 (zgoda na uczęszczanie na lekcje religii lub rezygnacja, zgoda na uczęszczanie na lekcje wychowanie do życia w rodzinie lub rezygnacja)*

Do wniosku załączam - **dokumenty NIEOBOWIĄZKOWE: Oznacz X,**

**jeżeli dotyczy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 z późn.zm.) |  |  |
| 2 | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn. zm.). |  |  |
| 3 | Opinia wydana przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, w tym publiczną poradnię specjalistyczną, w sprawie pierwszeństwa przyjęcia ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej. |  |  |
| 4 | Inny dokument (wpisać jaki): |  |  |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*Niepotrzebne skreślić; zależne od wieku /pełnoletniości/ kandydata.

***Załącznik nr 1***

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA REKRUTACJI DZIECI DO SZKÓŁ  
WCHODZĄCYCH W SKŁAD ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNYCH  
IM. JÓZEFA SZYMCZAKA W CZŁUCHOWIE**

**Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych informujemy, że:**

1. Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych im. Józefa Szymczaka w Człuchowie, adres: ul. Koszalińska 2, 77-300 Człuchów, tel. 59843491
2. Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych - kontakt: e-mail: [iod@poeksit.czluchow.org.pl,](mailto:%20iod@poeksit.czluchow.org.pl,)
3. Dyrektor przetwarza dane osobowe uczniów, ich rodziców lub opiekunów prawnych.

Celem przetwarzania danych w czasie postępowania rekrutacyjnego jest rekrutacja dziecka do szkoły.

W przypadku przyjęcia dziecka do szkoły celem przetwarzania danych osobowych jest:

* realizacja obowiązków nałożonych przez przepisy prawa, w tym w szczególności: ustawę z dnia września 1991 roku o systemie oświaty, ustawę z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 roku o systemie informacji oświatowej. Przetwarzanie Pani/Pana i uczniów danych niezbędne jest również do wypełniania obowiązków ustawowych ciążących na Placówce.

- rozpowszechnianie wizerunku ucznia

- promocja szkoły.

1. Pani/Pana oraz uczniów dane osobowe mogą być przekazywane kategoriom odbiorców, które współuczestniczą i wspierają Dyrektora Szkoły w realizacji jego obowiązków wynikających z przepisów prawa lub uzyskanej od Państwa zgody. Dane mogą też być przekazywane innym podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących powszechnie przepisów prawa.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas rekrutacji a po jej zakończeniu:
3. w przypadku dzieci które zostały przyjęte do szkoły przez okres uczęszczania do szkoły;
4. w przypadku dzieci, które nie zostały przyjęte do szkoły przez rok od zakończenia procesu rekrutacji. Dane osobowe kandydatów nie przyjętych do szkoły oraz uczniów rezygnujących ze szkoły przechowywane i archiwizowane są zgodnie z przepisami prawa.
5. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji zadań szkoły, w tym uczestniczenia w procesie rekrutacji, ich niepodanie będzie skutkować niemożnością realizacji w/w zadań.
6. Pani/ Pana oraz ucznia dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym w procesie profilowania.
7. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do: żądania od administratora dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych, sprostowania Państwa danych osobowych, usunięcia Państwa danych, ograniczenia przetwarzania tych danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych, przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem), wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeśli wniosą Państwo sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych Dyrektor Szkoły przeanalizuje, czy podstawy do dalszego ich przetwarzania po jego stronie są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu.

Administrator zobowiązuje się w przypadku wycofania zgody na rozpowszechnianie wizerunku do niezwłocznego usunięcia wszelkich zdjęć i filmów przedstawiających daną osobę z wyłączeniem sytuacji, w której osoby stanowią jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza.

1. Dyrektor szkoły nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: ………………………………………………………………………………………. *(imię i nazwisko dziecka)*

…………………………… ……………….…………………………… *(Miejscowość, data) (podpis rodzica/ów prawnego/ych opiekuna/ów)*

*………………………………………………………*

*(podpis kandydata)*

***Załącznik nr 2***

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994r. (tekst jedn: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) wyrażam zgodę\* /nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

…………………………………………………….……………………………………. *(imię i nazwisko dziecka)*

zarejestrowanego w **Zespole Szkół Technicznych im. Józefa Szymczaka w Człuchowie,** w szczególności podczas uroczystości i zabaw, zajęć dydaktycznych, wycieczek. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronie placówki w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

………………………………………… ……………….…………………………… *(Miejscowość, data) (podpis rodzica/ów prawnego/ych opiekuna/ów)*

***\*niepotrzebne skreślić*** ………………………….…...……………

*(podpis kandydata)*

***Załącznik nr 3***

**OŚWIADCZENIE RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIA**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII**

Oświadczam, że

 wyrażam życzenie udziału w zajęciach religii

 rezygnuję udziału w zajęciach religii

mojego syna/ mojej córki:

………………………………………………………………………..……………………. *(imię i nazwisko dziecka)*

w okresie nauki w Zespole Szkół Technicznych im. Józefa Szymczaka w Człuchowie zgodnie z art. 12 ustawy o systemie oświaty, § 1 ust. 2 rozporządzenia MEN z 14 kwietnia 1992 r.

Jednocześnie informuję że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

……………………………………………… ……………………………………………….

(Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów/ pełnoletniego ucznia)

(Miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIA W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE**

Zgodnie z § 4 rozporządzenia MEN z 12 sierpnia 1999 r.

* deklaruję udział mojego syna/mojej córki w zajęciach WDŻ
* rezygnuję z udziału w zajęciach WDŻ

mojego syna/ mojej córki:

.……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

Jednocześnie informuję, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

……………………………………………… ……………………………………………….

(Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów,pełnoletniego ucznia)

(Miejscowość i data )