.................................................................... Stary Brześć , dnia ...................................

*(imię - imiona i nazwisko kandydata)*

€€€€€€€€€€€

(PESEL)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół**

**Centrum Kształcenia Rolniczego**

**im. Jadwigi Dziubińskiej**

**w Starym Brześciu**

**WNIOSEK**

**o przyjęcie w roku szkolnym 2019/2020 do klasy pierwszej**

**Szkoły branżowej I stopnia** w zawodzie:

€ mechanik – operator pojazdów i maszyn rolniczych.

W Szkole branżowej I stopnia będę uczył(a) się **języka angielskiego**

Będę korzystał(a) z zakwaterowania w Internacie:

€ TAK € NIE

**Do wniosku załączam:**

€ oryginał lub poświadczona przez dyrektora szkoły podstawowej kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej;

€ oryginał lub poświadczona przez dyrektora szkoły podstawowej kopia zaświadczenia o wyniku zewnętrznego

egzaminu ósmoklasisty;

€ karta zdrowia, świadectwo zdrowia i karta szczepień;

€ zaświadczenie lekarskie z Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań

zdrowotnych do podjęcia kształcenia w danym zawodzie;

€ 2 fotografie *(podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem);*

€ kopia dyplomów osiągnięć w olimpiadach i konkursach;

€ orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej;

€ osiągnięcia w zakresie aktywności społecznej, w tym na rzecz środowiska szkolnego, w szczególności w formie wolontariatu

.................................................................... ............................................................................

*(podpis kandydata) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | |
| Imię/imiona i nazwisko | |  | | |
| P E S E L | | €€€€€€€€€€€ | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  |  | |
| Telefon kontaktowy | e-mail | |  |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
| Kod pocztowy – miejscowość | Województwo | |  | |  |
| Ulica/Wieś – nr domu / mieszkania | |  | | |
| Powiat | Gmina | |  |  | |
| **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** | | | | |
| Imię i nazwisko **matki**/ opiekunki prawnej | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |
| Telefon kontaktowy | e-mail | |  |  | |
| Imię i nazwisko **ojca**/ opiekuna prawnego | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |
| Telefon kontaktowy | e-mail | |  |  | |
| **Informacje dodatkowe**  **(wymagane jest zaświadczenie jako załącznik do podania)** | | | | |
| Tak/Nie  *(niepotrzebne skreślić)* | Miałem(am) ustalony indywidualny tok nauczania. | | | |
| Tak/Nie  *(niepotrzebne skreślić)* | Mam udokumentowane problemy zdrowotne, które ograniczają moje możliwości wyboru kierunku kształcenia, potwierdzone opinią poradni psychologiczno-Pedagogicznej oraz publicznych poradni specjalistycznych. | | | |

1. Oświadczam, iż przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w podaniu na potrzeby realizacji procesu rekrutacji w ZSCKR w Starym Brześciu, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 1994 r. Nr 24, poz. 83, z późn. zm.)

Wyrażenie zgodny jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania, wykonane podczas spotkań, uroczystości, wycieczek i innych zbiorowych zgromadzeń, mogą zostać umieszczone na stronie internetowej szkoły, w prasie, w mediach etc oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach szkolnych.

.................................................................... ............................................................................

*(podpis kandydata) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**Klauzula informacyjna dla ucznia/rodzica**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**Informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego  
    im. Jadwigi Dziubińskiej w Starym Brześciu, Stary Brześć 14,   
   tel. 54 252 12 25, e-mail: [starybrzesc@interia.pl](mailto:starybrzesc@interia.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego   
   im. Jadwigi Dziubińskiej w Starym Brześciu możliwy jest pod adresem e-mail: [starybrzesc.iodo@gmail.com](mailto:starybrzesc.iodo@gmail.com).
3. Dane osobowe Pan/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia   
   j.w. o ochronie danych (RODO) w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie – Prawo Oświatowe   
   z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy o systemie oświaty z dnia 07 września 1991r. (Dz. U. z 2017r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych  
   i wychowawczych w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Jadwigi Dziubińskiej w Starym Brześciu.
4. Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przechowywane przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Toruniu.
5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j.w.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Kandydata-opiekuna