

**W N I O S E K**  
**o przyjęcie do ZSP CKU w Szydłowie na rok szkolny 2024/2025**

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ponadpodstawowych**  
**Centrum Kształcenia Ustawicznego**  
**im. Władysława Stanisława Reymonta**  
**W Szydłowie**

**1. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Technikum w zawodzie:**

.....  
(wpisz nazwę zawodu pierwszej preferencji – z listy poniżej)

zaznacz w kolumnie **numer preferencji** kolejność wyboru od 2-6

Nazwa zawodu	Nr kolejnej preferencji
Technik pojazdów samochodowych	
Technik żywienia i usług gastronomicznych	
Technik logistyki	
Technik informatyk	
Technik rolnik	
Technik geodeta	
Technik ogrodnik	

**2. Dane osobowe kandydata do szkoły:**

Imiona i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Numer PESEL : 

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

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

województwo ..... powiat .....

gmina ..... KOD 

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

miasto/ wieś ..... ulica i numer .....

**3. Dane rodziców / opiekunów**

	<b>Mama / opiekunka</b>	<b>Tata / opiekun</b>
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania <small>(wpisać tylko jeśli jest inny niż adres dziecka)</small>		
Numer telefonu do kontaktu ze szkołą		

**4. Nazwa i adres ukończonej szkoły podstawowej**

.....

Szydłów , dnia .....

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

**5. Załączniki (zaznacz znakiem x właściwe dla Ciebie) :**

1. Kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej \_\_\_\_\_
2. Kopia zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty \_\_\_\_\_
3. Dwie fotografie \_\_\_\_\_
4. Opinię wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnię specjalistyczną \_\_\_\_\_
5. Zaświadczenie wydane przez komisje konkursowe \_\_\_\_\_  
(laureaci, finaliści konkursów i olimpiad przedmiotowych)
6. Oświadczenie o wielodzielności kandydata \_\_\_\_\_
7. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego \_\_\_\_\_
8. Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodziców kandydata \_\_\_\_\_
9. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka \_\_\_\_\_
10. Dokumenty potwierdzające objęcie dziecka pieczęcią zastępczą \_\_\_\_\_
11. Zaświadczenie lekarskie \_\_\_\_\_
12. Inne \_\_\_\_\_  
(wpisać jakie)

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (ucznia) \_\_\_\_\_ jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Władysława Stanisława Reymonta w Szydłowie, Szydłów 57, 97-306 Grabica, NIP 771-16-33-714 (dalej Administrator).
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.),
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przechowywane będą nie dłużej niż do zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki w szkole – do czasu jej zakończenia.
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych zarówno własnych jak i Pani/Pana dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestniczenia w procesie rekrutacji.

.....  
Data i podpis kandydata/ ucznia

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO:

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody \* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Administratora w celach marketingowych, w tym na upublicznianie wizerunku dziecka w mediach (prasie, telewizji, gazetkach szkolnych), zarejestrowanego podczas realizacji konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Władysława Stanisława Reymonta w Szydłowie  
Oświadczenie ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Władysława Stanisława Reymonta w Szydłowie

\*odpowiednie zakreślić

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

.....  
Data i podpis kandydata/ ucznia

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/