…………………………. ……………………………

Nr w K.U. (wypełnia szkoła) (miejscowość, data)

 **Dyrektor Zespołu Szkół**

 **Centrum Kształcenia Zawodowego**

 **im. I. Łyskowskiego w Grubnie**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

**DLA ABSOLWENTA SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej *(odpowiednio zaznaczyć x w kratce)*:

 **5-letniego Technikum**

 **3-letniej Branżowej Szkoły I stopnia**

w ZespoleSzkół Centrum Kształcenia Zawodowego im. I. Łyskowskiego w Grubnie,

**w zawodzie:** *(zaznaczyć x lub wskazać preferencję 1,2,3)*

 technik rolnik mechanik-operator pojazdów

 technik architektury krajobrazui maszyn rolniczych

 technik żywienia operator obrabiarek skrawających

 i usług gastronomicznych kucharz

 technik hotelarstwa cukiernik

 technik mechatronik

 technik grafiki i poligrafii cyfrowej

**I. Dane osobowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko kandydata:(drukowanymi literami) |  |
| Data urodzenia i miejsce urodzenia: | ……. - ……. - ……….. w …………………………. |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres: kod pocztowy i poczta |  |
| Adres: miejscowość |  |
| Adres: ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Gmina |  |
| Absolwent (podać pełną nazwę szkoły podstawowej): |  |

Język obcy obowiązkowy nauczany w szkole podstawowej: ……………………………………………

Język obcy dodatkowy nauczany w szkole podstawowej:……………………………………………….

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

Rodzina zastępcza (tak/nie): ……………..

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego\* *(niepotrzebne skreślić)*…………………………………………….

Adres zamieszkania: miejscowość …………………………… kod pocztowy ………………………..

poczta …………………………… ul. …………………………….. nr domu/mieszkania ……………..

nr telefonu ………………………… adres e-mailowy ………………………………………………….

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej\* *(niepotrzebne skreślić)* …………………………………………...

Adres zamieszkania: miejscowość ……………………………. kod pocztowy ………………………...

poczta …………………………… ul. ……………………………. nr domu/mieszkania ……………...

nr telefonu ……………………….. adres e-mailowy …………………………………………………...

**III. Dodatkowe informacje o kandydacie** *(odpowiednio zaznaczyć x w kratce)***:**

kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze

 względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym

 poradni specjalistycznej

 kandydat z opinią / orzeczeniem\* *(niepotrzebne skreślić)* poradni psychologiczno-pedagogicznej

 kandydat sierota, osoba przebywająca w placówce opiekuńczo-wychowawczej\* *(niepotrzebne
 skreślić)*

…………………………………… ……………………………………

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest **Zespół Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego im. Ignacego Łyskowskiego w Grubnie; adres: Grubno 56, 86-212 Stolno; adres e-mail: grubsek@op.pl; nr tel.: 56 686 21 78.**

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu **e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.**

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klasy I publicznej szkoły ponadpodstawowej.

4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910).

5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia kandydata do klasy I publicznej szkoły ponadpodstawowej.

6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Odbiorcami danych będą również podmioty przetwarzające dane na zlecenie tj. uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system rekrutacyjny na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych.

Ponadto listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie administratora. W związku z obecną sytuacją epidemiczną listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych podaje się do publicznej wiadomości także na stronie internetowej administratora, gdy w okresie postępowania rekrutacyjnego (w szczególności na dzień podania do publicznej wiadomości ww. list) funkcjonowanie jednostki systemu oświaty zostanie ograniczone na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1389).

7. Okres przechowywania danych osobowych został określony w art. 160 ustawy Prawo oświatowe. Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do danej szkoły. Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznej szkole, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;

b) sprostowania danych;

c) ograniczenia przetwarzania;

d) żądania usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.

9. Ma Pani/Pan prawo złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawniających wizerunek mój / mojego dziecka, w tym imienia i nazwiska w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego im. Ignacego Łyskowskiego w Grubnie jego wyników, osiągnięć i prac na stronie internetowej Szkoły, a także w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

 (podpis kandydata) (podpis rodzica/opiekuna)

**KLAUZULA ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego / mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych, warsztatów, kursów oraz innych uroczystości na stronie internetowej Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Zawodowego im. Ignacego Łyskowskiego w Grubnie, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

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

 (podpis kandydata) (podpis rodzica/opiekuna)

|  |
| --- |
| Odebrałem/am dokumenty:Oddałem/am kartę obiegową. data ……………………………………… podpis …………………………………………………(wypełniane z chwilą odbioru przez ucznia dokumentów ze szkoły) |