|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  o przyjęcie do szkoły policealnej  w roku szkolnym 2024/2025  Zespół Szkół im. Tadeusza Kościuszki w Żarkach | | | | | | | | |
| Imię ( imiona ) | |  | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | |
| Imiona rodziców | |  | | | | | | |
| Data urodzenia  (dzień- miesiąc- rok) | | \_ \_ - \_ \_ -\_ \_ \_ \_ r. | | miejsce urodzenia | | | | |
| Nr ewidencyjny PESEL | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | nr domu | | nr lokalu | |
| Miejscowość | | | | | | | | |
| Kod pocztowy \_ \_-\_ \_ \_ poczta telefon | | | | | | | | |
| e- mail | | | | | | | | |
| **Szkoła policealna** | | | | | | | | |
| WYBIERAM ZAWÓD  Wpisz znak X w wybranym  kwadracie ( wszystkie zawody cykl 2 letni) | opiekun osoby starszej  technik usług kosmetycznych | | | | | opiekunka dziecięca  terapeuta zajęciowy | | |
| Wybieram naukę języka obcego : ( wpisz znak x) | j. angielski | |  | | | j. niemiecki | |  |

Do wniosku dołączam :

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej
2. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich
3. Zdjęcie legitymacyjne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

Żarki, dnia…………………………………….. ………………………………………………………..

Podpis kandydata

**Informujemy , że**:

1. Administratorem Pani/Pana rodzica uczniów danych osobowych jest Zespół Szkół im. T. Kościuszki  z siedzibą w Żarkach, ul. Myszkowska 50, tel: 34/314 80 24, mail: sekretariat@zs-zarki.edu.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –Teresa Pucek – e-mail: [iod@zs-zarki.edu.pl](mailto:iod@zs-zarki.edu.pl)
3. Celem zbierania danych jest rekrutacja do szkoły policealnej.
4. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone    
   w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
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 jest dobrowolne, lecz niezbędne do prowadzenia rekrutacji do szkoły. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przyjęcie do szkoły.