|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL

………………………………………….…..

 (pieczęć szkoły)

**PODANIE**

**o przyjęcie do szkoły średniej**

 **Dyrektor**

**Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego**

 **im. Władysława Szafera w Głubczycach**

*Proszę wypełnić drukowanymi literami*

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

Nazwisko: ....................................................................................................................

Pierwsze imię:……………………………………………………… Drugie imię:……………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów: ...............................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ...................................................................................................................................................................

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania: ...............................................................................................................................................................................

 (kod pocztowy, miejscowość, , ulica, nr domu / nr mieszkania, gmina, województwo)

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

Telefon kontaktowy : adres email ucznia:………………………………..…………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 uczeń

rodzice/opiekunowie prawni:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

matka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ojciec

**Drugi język: niemiecki, rosyjski** \*właściwe zaznaczyć

**II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej na następujący kierunek nauczania:**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik żywienia i usług gastronomicznych**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik technologii żywności**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik turystyki wiejskiej**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik rolnik**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik architektury krajobrazu**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik agrobiznesu**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki**

|  |
| --- |
|  |

5 letnie Technikum – **technik hodowca koni**

|  |
| --- |
|  |

3 letnia Zasadnicza Szkoła Zawodowa – zawód: **rolnik**

|  |
| --- |
|  |

3 letnia Zasadnicza Szkoła Zawodowa – zawód: **kucharz**

|  |
| --- |
|  |

3 letnia Zasadnicza Szkoła Zawodowa – zawód: **cukiernik**

**III. Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni.**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko było objęte/ nie było objęte\* nauczaniem religii w szkole.

 …..……………………….…………………

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

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 Centrum Kształcenia Rolniczego im. Władysława Szafera w Głubczycach, ul. Niepodległości 2, 48-100 Głubczyce (dalej Administrator).
2. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu aktualnej rekrutacji – na podstawie ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.), oraz na podstawie RODO art. 6 ust. 1 lit. c.
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 Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

 wyrażam zgodę nie wyrażam zgody \* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora w celach marketingowych

\*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 Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wypełnia szkoła średnia w przypadku przekazania dokumentacji.

……………………………………..……..przekazuje dokumentację ucznia.

(pieczęć szkoły)

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

(data i podpis osoby wydającej dokumenty) (podpis osoby odbierającej – rodzice, prawni opiekunowie)