

Podanie o przyjęcie do szkoły

.....
imię i nazwisko ucznia/

.....
data wpływu/

DYREKCJA

Branżowej Szkoły I Stopnia
im. kpt. Stefana Pogonowskiego
w Radzyminie

Proszę o przyjęcie mnie do klasy

.....
nazwa szkoły – profil /zawód/

Informuję, że w gimnazjum uczyłam/łem się języka

Dane uczennicy/ucznia

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia:

Imiona i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów:

Adres zamieszkania w czasie nauki:

Oddział NFZ :

PESEL:

Dane kontaktowe rodziców/ prawnych opiekunów uczennicy/ucznia:

Telefon ojca/opiekuna

Telefon matki/opiekunki

Inne ważne informacje:

.....
/podpis rodziców kandydata/

.....
/ podpis kandydata/

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Czy wyraża Pani / Pan zgodę na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie, przy ul Podwale 13, w celu nawiązania i przebiegu procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia w szkole prowadzonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:

- (a) w zakresie danych, o których mowa w par.4 ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r., poz.1646) – konieczność przetwarzania danych dla wykonania procesu rekrutacji i kształcenia [art. 6 ust. 1 lit. b RODO],
- (b) w pozostałym zakresie – dobrowolna zgoda [art. 6 ust. 1 lit. a RODO].

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie przy ul. Podwale 13, NIP: 526-025-13-74.

2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów:

- a. Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie,
- b. pracownicy Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, zajmujący się obsługą procesu rekrutacji i kształcenia,
- c. podmioty zewnętrzne:.....,

d. podmioty świadczące na rzecz Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie usługi: obsługi informatycznej, obsługi prawnej, ubezpieczenia, spedycyjne, organizacji wydarzeń naukowych i rozrywkowych.

3. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres procesu rekrutacji i kształcenia, jak również przez okres wymagany przepisami prawa dla archiwizacji danych dotyczących kształcenia.

4. Przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

5. Przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza postanowienia RODO.

6. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia.

7. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jak i w sposób inny niż zautomatyzowany.

Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani / Pan, abyśmy przetwarzali podane przez Panią / Pana dane, o których mowa wyżej:

☐ NIE, nie wyrażam zgody

☐ TAK, wyrażam zgodę

.....
/podpis rodziców /opiekunów kandydata/

.....
/ podpis kandydata/

Załączniki:

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenie z egzaminu
2. 2 fotografie podpisane na odwrocie
3. zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu
4. umowa o pracę (dot. uczniów Branżowej szkoły I-go stopnia będących pracownikami młodocianymi)
5. opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej * (jeśli posiada)
6. zaświadczenie wybranego przez kandydata zakładu, który z dniem 1.09.2021 r. podpisze z kandydatem jako pracownikiem młodocianym umowę o pracę
7. karta zdrowia
8. odpis aktu urodzenia

.....
Potwierdzam kompletność dokumentów:
(data i podpis)

