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

**PESEL**

# Podanie do Branżowej Szkoły I stopnia

**w roku szkolnym 2019/2020**

**- po 8-letniej szkole podstawowej**

## Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych

im. Jana Liszewskiego

ul. Gdańska 19

14-500 Braniewo

### Zawód: ……………………………………………………………

**KANDYDAT**

1. **DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NAZWISKO** | | | | | | | | | |  | | | | | | **IMIĘ PIERWSZE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMIĘ DRUGIE** | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DATA I MIEJSCE URODZENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DD/MM/** | | | | | **RRRR** | | | **MIEJSCE URODZENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **IMIONA i NAZWISKA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMIĘ i NAZWISKO OJ** | | | | | | | | | | | **CA** | | | | | **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** | | | | | | | | | | | | | | |

1. **ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | **MIEJSCOWOŚĆ** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **NR DOM.\*\*** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | **ULICA** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NR DOM.** | | | | | **NR MIESZ.** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WOJEWÓ** | | | | | | | **DZTWO** | | | | | | **KOD** | | | | | |  | **POCZTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DANE KONTAKTOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TEL. STACJONARNY** | | | | | | | | | | **TEL. KO** | | | | | **MÓRKOWY** | | | | | **E-MAIL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI\*\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | **MIEJSCOWOŚĆ** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **NR DOM.\*\*** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | **ULICA** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **NR DOM.** | | | | | **NR MIESZ.** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WOJEWÓ** | | | | | | | **DZTWO** | | | | | | **KOD** | | | | | |  | **POCZTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*\* w przypadku adresu bez nazwy ulicy

\*\*\* tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

**Deklaruję** (podkreśl prawidłowe\*)**:** uczestnictwo w nauce religii TAK/NIE\* uczestnictwo w nauce etyki TAK/NIE\*

uczestnictwo w zajęciach wychowania do życia w rodzinie TAK/NIE\* uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych TAK/NIE\* jakich?

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

1. **UKOŃCZYŁEM/AM GIMNAZJUM:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PEŁNA NAZWA SZKOŁY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **ROK** | | | |

1. **W gimnazjum uczyłem/am się języka obcego (**proszę wskazać znakiem **X** poniżej)**:**

**jednego dwóch**

### niemiecki angielski rosyjski inny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. ZAŁĄCZNIKI:**

* **2 fotografie**
* **świadectwo potwierdzające ukończenie gimnazjum**
* **zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego**
* **zaświadczenie o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu (lub umowa o pracę)**
* **zaświadczenie lekarskie (Medycyna Pracy)**

#### OŚWIADCZENIA

Zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

*……………………..……………………………….......... …………………………………………………………………….*

*Czytelny podpis ucznia Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych\**

***\*****niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mój / mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Zawodowych im. J. Liszewskiego w Braniewie oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach, wycieczkach i innych uroczystościach i imprezach.

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

*……………………..……………………………….......... …………………………………………………………………….*

*Czytelny podpis ucznia Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych\**

Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie / przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, Youtube i inne oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

*……………………..……………………………….......... …………………………………………………………………….*

*Czytelny podpis ucznia Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych\**

*………………………………………, dnia…………………………..*

(miejscowość)

#### INFORMACJE DLA KANDYDATA DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Kandydat ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych osobowych.

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych - Art.81 i 83
3. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH i ADMINISTRACJI z dnia 29 kwietnia 2004 r. Dz. U. z 2004 r. Nr

100, poz. 1024 w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych

1. Kodeks Cywilny - Art. 23 i 24
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. ( przepisy będą obowiązywać od 25.05.2018 r.)