



WNIOSEK

O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ IM. JANA ŚNIADECKIEGO W WYSZOGRODZIE

Prosimy wypełniać drukowanymi literami!

DANE PERSONALNE KANDYDATA:

Imię: Drugie imię:
Nazwisko: ; PESEL:
Obywatelstwo polskie: TAK, NIE; Jeśli NIE to jakie?
Data urodzenia: ; ;

DANE KONTAKTOWE PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

e-mail: ; Tel. kandydata:
Tel. prawnego opiekuna (matki) Tel. praw. opiekuna(ojca)

LOKALIZACJA ZAMIESZKANIA KANDYDATA:

Miejscowość: ; ul.: nr domu:
nr mieszkania: kod pocztowy: - Poczta:

LOKALIZACJA ZAMELDOWANIA: wypełniamy tylko gdy jest inna od lokalizacji zamieszkania

Miejscowość: ; ul.: nr domu:
nr mieszkania: kod pocztowy: - Poczta:

LOKALIZACJA URODZENIA KANDYDATA:

Miejsce urodzenia: ; Województwo:
Powiat: Kraj:

KANDYDAT UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W:

DANE PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki oraz jej adres zamieszkania:

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna oraz jego adres zamieszkania:

JĘZYKI OBCE:

Podaj język obcy wiodący, kontynuowany po szkole podstawowej:
Zaznacz drugi język, którego chcesz się uczyć: język niemiecki język rosyjski

*Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym **2024/2025** do klasy pierwszej:

- I..... (typ szkoły, klasa/zawód)
II..... (typ szkoły, klasa/zawód)
III..... (typ szkoły, klasa/zawód)

(I – klasa, do której najbardziej chce iść; II i III – ewentualny wybór w przypadku nie zakwalifikowania się do I.)

****w późniejszym etapie rekrutacji należy dostarczyć:***

- Świadectwo ukończenia szkoły, **do 10 lipca 2024 r.**
 Zaświadczenie z egzaminu ósmoklasisty, **do 10 lipca 2024 r.**
 Dwa zdjęcia w formacie 3,5 na 4,5 cm, **do 24 lipca 2024 r.**
 Kartę zdrowia ucznia, **do 1 września 2024 r.**
 Opinię lub orzeczenie **należy dostarczyć do szkoły w postaci kopii do 10 lipca 2024 r.**

1. Typ szkoły: LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE – 4-letnie

- a) Klasa policyjna z rozsz. wos, język angielski, oraz zajęcia dodatkowe: nauka o policji, wychowanie fizyczne z elementami samoobrony.
- b) Klasa politechniczna z rozsz. język angielski, chemia oraz matematyka.
- c) Klasa psychologiczna z rozsz. język polski, język angielski, oraz zajęcia dodatkowe: anatomia i fizjologia człowieka, pedagogika z elementami psychologii, biologia behawioralna.
- d) Klasa vlogersko-prawna z rozsz. język polski, język angielski,
profil vlogerski: język polski, język angielski, zajęcia dodatkowe: fotografia i multimedia, zarządzanie wizerunkiem,
profil prawny: z rozsz. historia, język angielski, zajęcia dodatkowe: kultura języka z elementami dziennikarstwa, elementy prawa..
- e) Klasa promująca zdrowy styl życia z rozsz. chemia, biologia oraz zajęcia dodatkowe: zasady żywienia, zdrowe odżywianie, aerobik.

2. Typ szkoły: TECHNIKUM – 5 letnie

- a) Technik żywienia i usług gastronomicznych, z rozsz. biologia
- b) Technik pojazdów samochodowych, z rozsz. matematyka
- c) Technik logistyki z rozsz. geografia
- d) Technik grafiki i poligrafii cyfrowej z rozsz. język angielski
- e) Technik fotografii i multimediów z rozsz. język angielski

3. Typ szkoły: BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA – 3-letnia

- a) Kucharz
- b) Rolnik
- c) Magazynier-Logistyk
- d) Mechanik pojazdów samochodowych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko na dzień **posiada/nie posiada*** aktualnego
ORZECZENIA lub OPINII wydanej przez uprawniony do tego organ.

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Klauzula informacyjna dla uczniów i rodziców – proces rekrutacji

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych) – zwanego dalej RODO **informuję, iż:**

Administratorem Państwa danych osobowych jest **Dyrektor Zespołu Szkół im. Jana Śniadeckiego w Wyszogrodzie**, ul. Niepodległości 11a, 09-450 Wyszogród.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- a) listownie: ul. Niepodległości 11a, 09-450 Wyszogród
- b) telefonicznie: 24 23 11 100

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez

e-mail: iod.cuw@powiat.plock.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem danych.

Cele i podstawy przetwarzania

Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Szkół im. J. Śniadeckiego w Wyszogrodzie na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a dokładnie w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.),
- b) art. 9 ust. 2 lit. h RODO. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.

Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

TERMINY REKRUTACJI:

Termin składania podań – od **15 maja 2024 r.** od godz. 10.00 do **29 maja 2024 r.** do godz. 15.00.

Jeżeli po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami, dyrektor szkoły przeprowadza postępowanie uzupełniające w terminie od 29.07 do 31.07.2024 r.

Termin składania świadectw oraz zaświadczeń o wynikach egzaminu ósmoklasisty – od **3 lipca 2024 r.** do **10 lipca 2024 r.** do godz. 15.00 (To również ostateczny termin wprowadzania zmian na podaniu)

Ogłoszenie listy kandydatów zakwalifikowanych do przyjęcia: **19 lipca 2024 r.**

Potwierdzenie woli przyjęcia w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia szkoły i oryginału zaświadczenia o wynikach z egzaminu ósmoklasisty: **od 19 lipca do 24 lipca 2024 r.**

Ogłoszenie listy przyjętych – **25 lipca 2024 r.** do godz. 14.00

1. Zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych RODO.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku oraz jego publikacji w następujących celach: publikacja w Internecie, publikacja na stronie www, publikacja w materiałach reklamowych, gazetkach i witrynach szkolnych, prasie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

3. Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na **lekcje religii rzymsko-katolickiej.** Zgodnie z rozporządzeniem ministra edukacji narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym: wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

4. Wyrażam zgodę na podejmowanie przez dyrektora i wychowawcę wszelkich działań mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa mojemu dziecku w placówce (m.in. Wezwanie pogotowia, skierowanie dziecka do szpitala na obserwację w razie zaistniałej potrzeby, kontakt z policją, w razie konieczności w przypadku spożycia alkoholu lub narkotyków wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka alkomatem lub testem narkotykowym przez dyrektora/ wychowawcę itp.)

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

5. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

6. Wyrażam zgodę na utworzenie dla mojego dziecka mLegitymacji.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

7. Oświadczam, że wszystkie dane wprowadzone powyżej są prawdziwe.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego