



PODANIE DO SZKOŁY

NABÓR 2017

ZESPÓŁ SZKÓŁ TEKSTYLNO – GOSPODARCZYCH W RAKSZAWIE

Dane osobowe

PESEL <input type="text"/>	Imię <input type="text"/>	Drugie imię <input type="text"/>	Nazwisko <input type="text"/>
Tel. kontaktowy <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>		

Gimnazjum, z którego wywodzi się kandydat

Województwo <input type="text"/>	Powiat <input type="text"/>	Gmina <input type="text"/>
Miejscowość <input type="text"/>	Nazwa gimnazjum <input type="text"/>	

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadgimnazjalnej według poniższych preferencji

(wpisz wybrane przez siebie oddziały maksymalnie 3 szkół w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać):

Pozycja	Szkoła	Oddział (klasa)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Jeśli masz więcej niż 20 preferencji, podaj pozostałe na osobnej kartce papieru

Załączniki

- Zaświadczenie lekarskie (szkoła zawodowa) (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- Zaświadczenie do oddziałów sportowych (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- Preferencje w przyjęciu (par. 10 rozporządzenia MENiS) (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- Mając na względzie uregulowania zawarte w ustawie o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na udostępnienie i przesyłanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu drogą elektroniczną w celu umożliwienia ich weryfikacji oraz umożliwienia wnioskodawcy zapoznanie się z wynikami postępowania rekrutacyjnego dotyczącymi jego osoby (wpisz „TAK” lub „NIE”, jeżeli nie zaznaczysz tego pola lub wpiszesz „NIE”, nie będziesz mógł sprawdzić swoich danych przez Internet)

Podpis rodzica/opiekuna

Data i podpis kandydata

Dane osobowe kandydata

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane matki/prawnej opiekunki kandydata

Imię	Nazwisko (obecne)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. domowy	Tel. komórkowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane ojca/prawnego opiekuna kandydata

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. domowy	Tel. komórkowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki kandydata (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna kandydata (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Podpis rodzica/opiekuna

Data i podpis kandydata

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Niniejszym oświadczam, że:

• zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców przez Zespół Szkół Tekstylno-Gospodarczych w Rakszawie w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

.....

.....

data i podpis rodziców

• wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka
przez Zespół Szkół Tekstylno-Gospodarczych w Rakszawie do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

.....

.....

data i podpis rodziców

Rakszawa, dn.

Oświadczenie

Oświadczam, że (imię i nazwisko ucznia)
podczas całego cyklu kształcenia w Zespole Szkół Tekstylno-Gospodarczych w Rakszawie
będzie uczestniczyć w zajęciach:

religii

etyki

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów