**PODANIE**

**Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Różanie**

**ul. Warszawska 34, 06 - 230 Różan tel/fax (029) 7669026**

**zespolszkolrozan1@wp.pl**

**zsrozan.edupage.org**

***Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym***

**DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA** |
| Nazwisko |  |
| Imię/imiona |  |
| Data urodzenia (miesiąc wpisać słownie) |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **Adres zamieszkania**: miejscowość , ulicanr domu, nr mieszkaniakod pocztowy, poczta, gminawojewództwo |  |
|  |
|  |
|  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Ukończona szkoła (adres szkoły podstawowej) |  |
| PESEL |

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

 |
| **DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)** |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| **DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)** |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE** |
| Wybór szkoły/wybór zawodu (jeżeliwybraną szkołą jest technikum lubbranżowa szkoła I stopnia/wybór kierunku(jeżeli wybraną szkołą jest liceumogólnokształcące) w roku szkolnym | □ liceum ogólnokształcące □ technikumkierunek: zawód:□ informatyczno – politechniczny □ technik informatyk□ społeczno – prawny □ technik logistyk□ farmaceutyczno – medyczny □ technik mechanizacji□ turystyczno – krajoznawczy rolnictwa i agrotroniki□ dziennikarski □ technik pojazdów  samochodowych □ technik obsługi□ branżowa szkoła I stopnia turystycznejzawód: □ technik budownictwa □ mechanik pojazdów  samochodowych □ kierowca - mechanik □ inny (proszę wpisać jaki, dostępny w ofercie szkoły) ...……………………………………..  |
| Wybór języka obcego nowożytnego | Pierwszy: język angielski □ język niemiecki □ język rosyjski □ Drugi :język angielski □ język niemiecki □ język rosyjski □ |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunkudziecka w publikacjach papierowychi elektronicznych, w tym internetowych,związanych z działalnością szkoły | □ TAK  □ NIE   |
| Osiągnięcia w czasie nauki w gimnazjum szkole podstawowej (dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)  |  |
| **DO PODANIA DOŁĄCZAM** |
| 3 zdjęcia (opatrzone imieniem i nazwiskiem na odwrocie) □  |
| Świadectwo ukończenia gimnazjum /szkoły podstawowej □ |
| Zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego / szkoły podstawowej □ |
| Orzeczenie lekarskie dotyczące kształcenia w wybranym zawodzie □ |
| Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej (jeśli kandydat posiada) □ |

**INFORMACJA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

• administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół w im. Jana Pawła II w Różanie , ul. Warszawska 34, 06-230 Różan;

• administrator wyznaczyła Inspektora Danych Osobowych którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych za pośrednictwem poczty elektronicznej zaspolszkolrozan1@wp.pl.

• administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust.1 c) RODO tj. w celu niezbędnym do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze ,, co wynika w szczególności z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej oraz aktów wykonawczych do ustaw;

• dane osobowe mogą być udostępniane innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);

• administrator nie zamierza przekazać państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

* mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibę administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

• Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym w Rozporządzeniu Ministra kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji nie archiwalnej;

• przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

• podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celów;

• administrator nie podejmuje decyzji w sposób automatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Data................................................. Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

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

Podpis czytelny KANDYDATA

 Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

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

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