**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

**Zespół Szkół w Lubawie**

|  |  |
| --- | --- |
| Technik elektryk / E24 |  |
| Technik technologii drewna / A50 |  |

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
| PESEL |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | dzień | | | | miesiąc | | | | rok | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | |  | | | | | | | | |
| Obywatelstwo | | | |  | | | | | | | | |

**POZOSTAŁE DANE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | |
| Województwo |  | Ulica | |  | |
| Powiat |  | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy | |  | |
| Miejscowość |  | Poczta | |  | |
| Dane kontaktowe | | | | | |
| Telefon |  | Adres e-mail | |  | |

**DANE RODZICÓW KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stopień pokrewieństwa | matka | ojciec |
| Imię i nazwisko |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji na kwalifikacyjne kursy zawodowe oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczam, że znam i akceptuję zasady obowiązujące w szkole.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), administratorem danych jest szkoła.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji. Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) w związku z art. 20s pkt 1, 20t, 20z, 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r., poz. 1943, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół w Lubawie oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach.

Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie moich prac na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

Wyrażam zgodę na opublikowanie moich danych (imię i nazwisko) na liście kandydatów przyjętych lub nieprzyjętych na kwalifikacyjny kurs zawodowy, która wywieszona będzie na tablicy ogłoszeń podczas rekrutacji.

**Jednocześnie stwierdzam, że zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących w szkole, a szczególnie: dbania o wysoką frekwencję, estetyczny wygląd, przestrzegania zasad kultury współżycia w odniesieniu do innych ludzi oraz stosowania się do przepisów BHP (zakaz picia alkoholu, palenia, używania środków odurzających oraz rozprowadzania ich).**

**……………………………………………………………**

**podpis kandydata**

**Załączniki:**

|  |
| --- |
| świadectwo ukończenia szkoły średniej |
| 2 **podpisane** fotografie |
| inne |