

## Podanie o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

Dyrektor  
Zespołu Szkół  
im. W. Łukasińskiego w Skępem

Proszę o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w formie zaocznej przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji:

**ROL.10. Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej” (wyodrębnionej w zawodzie technik rolnik)**

**KANDYDAT**

**1. DANE OSOBOWE**

NAZWISKO																IMIĘ PIERWSZE															
IMIĘ DRUGIE																NAZWISKO PANIEŃSKIE (DLA MĘŻATEK)															

**2. DATA I MIEJSCE URODZENIA**

DD/MM/RRRR								MIEJSCE URODZENIA																							
WOJEWÓDZTWO																KRAJ															
																K				M											
NARODOWOŚĆ																PŁEĆ				PESEL											

**3. IMIONA RODZICÓW**

IMIĘ OJCA																IMIĘ MATKI															
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**

MIEJSCOWOŚĆ																								NR DOM.			
ULICA																NR DOM.				NR MIES.							
WOJEWÓDZTWO																KOD				POCZTA							

**5. DANE KONTAKTOWE**

TEL. STACJONARNY								TEL. KOMÓRKOWY								E-MAIL							
------------------	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--

**6. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zamieszkania)**

MIEJSCOWOŚĆ																								NR DOM.			
ULICA																NR DOM.				NR MIES.							
WOJEWÓDZTWO																KOD				POCZTA							

**7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO**

SERIA								NUMER							
-------	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--

**8. DOTYCHCZASOWE WYKSZTAŁCENIE POSIADAM NA POZIOMIE:**

- SZKOŁY PODSTAWOWEJ     GIMNAZJUM                     ZASADNICZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ  
 SZKOŁY ŚREDNIEJ             SZKOŁY WYŻSZEJ

**9. UKOŃCZYŁEM/UKOŃCZYŁAM SZKOŁĘ:**

<b>PEŁNA NAZWA SZKOŁY</b>																								
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>										<b>WOJEWÓDZTWO</b>										<b>ROK</b>				
<b>TYP SZKOŁY</b>										<b>PROFIL/ZAWÓD</b>														

- 10. OBECNIE:**     UCZĘ SIĘ     STUDIUJĘ     PRACUJĘ     NIE PRACUJĘ

**11. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**

Skępe, dnia ..... 20.... r. ....  
(podpis kandydata)

**12. ZAŁĄCZNIKI:**

- kserokopia świadectwa potwierdzającego wykształcenie,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań do nauki w zawodzie.

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesów rekrutacji, szkolnych, statystycznych, zapisu wizyjnego (monitoringu) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( art. 7 i 13 RODO)

Skępe, dnia ..... 20.... r. ....  
(własnoręczny podpis)

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ z dnia .....**

**Kandydat został przyjęty/nieprzyjęty do szkoły.**

**Powody nieprzyjęcia:**.....  
.....

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW (NABÓR UCZNIÓW)

Skępe dnia .....

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów jest Zespół Szkół im. Waleriana Łukasińskiego w Skępem, , ul. Wymyślińska 2, 87-630 Skępe;
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Artur Spryszyński adres email: [iod@aslds.com](mailto:iod@aslds.com) nr tel. kom: 603 392 744;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59) na podstawie Art.6 ust.1 lit. C – RODO spełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy,
5. Odbiorcami danych osobowych uzyskanych od kandydatów będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
6. Każdy kandydat ( jego opiekunowie prawni w przypadku gdy kandydat jest niepełnoletni)
7. posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia
8. przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody,
9. Kandydat ( jego opiekunowie prawni w przypadku gdy kandydat jest niepełnoletni) ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
10. Podanie danych osobowych podczas rekrutacji do szkoły jest obowiązkowe ze względu na obowiązujące przepisy prawa,

.....  
(zapoznałem się – czytelny podpis obojga opiekunów  
prawnych lub podpis pełnoletniego kandydata)

## ZGODA PEŁNOLETNIENGO UCZNIĄ/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO\* NA UDOSTĘPNIENIE DANYCH KONTAKTOWYCH ORAZ WIZERUNKU NA WWW, YOUTUBE I NA FACEBOOKU

Skępe dnia .....

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na udostępnienie danych kontaktowych i wizerunkowych w przestrzeni publicznej i mediach ucznia.....(imię i nazwisko) .....(klasa) w przypadku wzięcia udziału w konkursie/wystawie/plenerze/imprezie promocyjnej\* organizowanego/organizowanej\* przez Administratora Danych – Dyrektora Zespołu Szkół im. Waleriana Łukasińskiego w Skępem.

Zgoda może być odwołana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(wyrażam zgodę –  
czytelny podpis ucznia/prawnego opiekuna ucznia)

\*niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIÓW

Skępe dnia .....

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych uczniów jest Zespół Szkół im. Waleriana Łukasińskiego w Skępem, , ul. Wymyślińska 2, 87-630 Skępe;
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Artur Spryszyński adres email: [iod@asleds.com](mailto:iod@asleds.com) nr tel. kom: 603 392 744
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2017, poz. 2198) oraz Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59) na podstawie Art.6 ust.1 lit. C RODO - spełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy.
5. Odbiorcami danych osobowych Uczniów będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Każdy uczeń pełnoletni posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody. W przypadku

uczniów niepełnoletnich z prawa o którym mowa w niniejszym punkcie skorzystać mogą opiekunowie prawni.

7. Uczeń pełnoletni ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku uczniów niepełnoletnich z prawa o którym mowa w niniejszym punkcie skorzystać mogą opiekunowie prawni.