

Nr szafki:
Nr ewidencyjny:

ZGŁOSZENIE KANDYDATA
TECHNIKUM NR 3 W ZABRZU

W ZESPOLE SZKÓŁ NR 3 im. rtm. Witolda Pileckiego w Zabrze

41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 118 tel. (32) 271-29-15, kom 507-834-549 , fax. (32) 278-23-61

- | | | |
|---------------------------------|--|-----|
| – TECHNIK ELEKTRYK | | (*) |
| – TECHNIK INFORMATYK | | (*) |
| – TECHNIK AUTOMATYK | | (*) |
| – TECHNIK PRZEMYSŁU MODY | | (*) |
| – TECHNIK MECHATRONIK | | (*) |

1. Nazwisko i imiona
2. Data urodzenia
3. Miejsce urodzenia woj.
4. Nr PESEL UCZNIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zameldowania
6. Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż w pkt. 5)
7. Telefon dom.Telefon kom. ucznia
8. Ukończyłem/ -łam Szkołę Podstawową nrul.
9. Dane dotyczące Rodziców (Prawnych Opiekunów):

1.	Imię/Imiona i nazwisko rodziców kandydata	Ojciec	
		Matka	
2.	Adres zamieszkania ojca kandydata * * jeśli jest inny niż kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numery domu/ mieszkania	
	Adres zamieszkania matki kandydata * * jeśli jest inny niż kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numery domu/ mieszkania	
3.	Numery telefonów i adres poczty elektronicznej rodziców kandydata – o ile posiadają	Telefon kontaktowy Ojca	
		Adres e-mail Ojca	
		Telefon kontaktowy Matki	
		Adres e-mail Matki	

10. Adres przychodni lekarskiej ucznia: ul.

11. Oświadczam, że mój syn/córka

- ☐ posiada opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
- ☐ posiada orzeczenie o niepełnosprawności
- ☐ choruje przewlekłe
- ☐ przebywa pod stałą opieką lekarza specjalisty
- ☐ inne:

.....
.....

Obowiązek informacyjny wynikający z Artykułu 13 ust. 1 i 2 RODO (UE)

12. Nauczany język obcy w szkole podstawowej :

a) nauczany jako pierwszy język (kontynuacja po szkole podstawowej) ¹

b) nauczany jako drugi język ¹

13. Pozalekcyjne koła zainteresowań, w zajęciach których chciałbym (chciałabym) uczestniczyć

.....

14. Wstępna deklaracja dotycząca udziału w lekcjach religii/etyki

Wyrażam wolę, aby mój syn / córka

- ☐ 1. uczęszczał/a w szkole na lekcje religii katolickiej
- ☐ 2. uczęszczał/a w szkole na zajęcia z etyki (dotyczy tych uczniów, którzy nie będą brać udziału w lekcjach religii)

Dotyczy tylko tych rodziców, którzy nie wyrazili woli na organizację zajęć religii lub etyki dla dziecka:

Wybrana forma opieki nad dzieckiem:

- ☐ 1. dziecko przebywa w bibliotece szkolnej pod opieką nauczyciela bibliotekarza
- ☐ 2. dziecko może wychodzić poza teren szkoły i bierę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo

.....

data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

15. Wychowanie do życia w rodzinie jest obowiązkowe - rodzice (prawni opiekunowie) mogą zgłosić, dyrektorowi szkoły **w formie pisemnej, rezygnację** z udziału ucznia w zajęciach – uczeń taki jest zwolniony z uczestnictwa w tych zajęciach.

(Rodzic / opiekun prawny rezygnację składa pisemnie w sekretariacie szkoły .)

16. Oświadczenia rodzica składającego wniosek

- a) Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz dla celów szkolnych i statystycznych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- c) *Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na udostępnianie danych osobowych, wizerunku mojego syna/ mojej córki* na stronie internetowej szkoły i w mediach.
- d). *Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udział w wyjściach edukacyjnych szkolnych, klasowych oraz w zawodach sportowych i konkursach organizowanych na terenie szkoły jak również poza terenem szkoły.
- e). *Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udział w wycieczkach i różnych wydarzeniach realizowanych przez szkołę.
- f). Ze względów bezpieczeństwa *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na wpisanie numeru telefonu rodziców/prawnych opiekunów do dziennika lekcyjnego.
- g). Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.

Pouczenie

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 3 im. rtm. Witolda Pileckiego w Zabrze.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie: przesyłając wiadomość na adres e-mail: patrycja.hladon@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora danych.

Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do placówki. Podstawą do przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa oświatowego dot. rekrutacji, a w szczególności ustawa z 14 grudnia 2016 roku – prawo oświatowe oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań statutowych placówki, tj. przeprowadzenie procesu rekrutacji.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez placówkę, do której kandydat zostaje przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym wychowanek uczęszcza do placówki, chyba że przepisy prawa oświatowego stanowią inaczej. W przypadku nieprzyjęcia dziecka do placówki jego dane przechowywane są przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego pod adresem – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Uwaga :

1. Zostałem(łam) poinformowany(a), że ilość miejsc do szkoły może być mniejsza od ilości kandydatów.
2. W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do dokumentów należy również dołączyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie (**szkoła wydaje skierowania na badania**). Niedostarczenie ww. zaświadczenia w terminie **wyznaczonym przez Kuratora Oświaty** w postępowaniu uzupełniającym będzie skutkować skreśleniem z listy przyjętych kandydatów (**dotyczy Technikum i Szkoły Branżowej**).

Dane podaję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji.

Zabrze, dnia

.....
czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów

***Niepotrzebne skreślić**

¹ na świadectwie wpisywany jest poziom: III.1- kontynuacja języka obcego po szkole podstawowej, III.0 dla początkujących

² pole obowiązkowe (uczeń może uczęszczać na lekcje religii lub na lekcje etyki, może nie uczęszczać na żadne)