……………………………………………….. ……………………………………………….

 /Nazwisko i imię/ /Miejscowość, data/

……………………………………………….

 /Adres/

……………………………………………….

 **Podanie do szkoły**

 **========================**

 **Zespół Szkół Zawodowych**

**im. gen. Wł. Sikorskiego**

**w Słupcy**

**ul. Kopernika 11A**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do:

* **SZKOŁY POLICEALNEJ *w zawodzie technik bezpieczeństwa i higieny pracy***

**(3 semestry)**

Ukończyłam /em/ szkołę średnią:

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**Załączniki:**

1. Dwa podpisane na odwrocie zdjęcia słuchacza;
2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej.

…………………………………..

 /podpis słuchacza/

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA**

1. Nazwisko i imię (imiona) słuchacza ………………………………………………..……
2. Data urodzenia ………………………, miejsce urodzenia………………………..……..

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

1. PESEL
2. Imię ojca i matki…………………………………………………………………..……...
3. Adres zamieszkania:

Miejscowość …………………… ulica………………………. nr domu/mieszkania……..…

Kod pocztowy……………………………, poczta……………….…………………...…..….

Gmina ……………………………………………………………………………….…...…...

Telefon………………………………………………………………………………...….…..

E-mail……………………………………………………………………………….…...……

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w podaniu.

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane i wykorzystywane zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.).

2. 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 (Dz. Urz. UE L 119/1) administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Inspektorem Danych osobowych u Administratora jest Pan Sławomir Kaczorkiewicz, e-mail: iod.zszslupca@interia.pl, tel. (63) 275-14-26.

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji podstawy programowej kształcenia ogólnego i nie będą udostępniane odbiorcom nieupoważnionym.

Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji szkolnej.

* Dane nie będą udostępnianie podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
* W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu: • prawo dostępu do treści danych, • prawo do sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, • prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, • prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, • prawo wniesienia skargi do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**……………………………………………**

/podpis słuchacza)

Oświadczam, iż z dniem…………………………….rezygnuję z nauki.

 ……………………………………………

/podpis słuchacza/

Pokwitowanie odbioru dokumentów dnia…………………………… .

 ……………………………………………

/podpis słuchacza/