

.....  
/Nazwisko i imię/

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/Adres/

.....

.....

### Podanie do szkoły

=====

**Zespół Szkół Zawodowych  
im. gen. Wł. Sikorskiego  
w Słupcy  
ul. Kopernika 11A  
Tel. (63) 275 14 26  
Fax (63) 275 33 91**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2020/2021 na semestr pierwszy do  
**BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA** w zawodzie:

- Technik pojazdów samochodowych
- Technik mechanik
- Technik handlowiec

Ukończyłam /em/ szkołę:

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

(nazwa szkoły, rok ukończenia, zawód)

#### Załączniki:

1. Dwa podpisane na odwrocie zdjęcia słuchacza;
2. Świadectwo ukończenia branżowej szkoły I stopnia/zasadniczej szkoły zawodowej.

.....  
/podpis słuchacza/

Pokwitowanie odbioru dokumentów

Data.....

Podpis.....

- Właściwe podkreślić

## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA

1. Nazwisko i imię (imiona) słuchacza .....
2. Data i miejsce urodzenia (miejscowość, województwo) .....
3. PESEL.....
4. Imię ojca i matki.....
5. Adres domowy:  
Miejscowość, nr domu .....
- Gmina .....
- Telefon.....
- E-mail.....

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.*

*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.*

*Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z przedsięwzięć szkolnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).*

.....  
/podpis słuchacza/

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

.....  
/podpis słuchacza/

Pokwitowanie odbioru dokumentów dnia.....

.....  
/podpis słuchacza/