**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej**

**Branżowej Szkoły II stopnia Nr 3**

**w Zespole Szkół Samochodowych**

**im. inż. Tadeusza Tańskiego w Poznaniu**

**Dane osobowe kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | | |  | Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | Drugie imię (jeżeli posiada) |  | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia | | | | | | | | | |  | | Miejsce urodzenia |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel. (np. (68) 234-56-78) |  | E-mail  Nr lokalu |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania kandydata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod | | | | | | | Poczta |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Województwo |  | Powiat |  | Gmina |
|  |  |  |  |  |

Zawód nauczany w Branżowej Szkole I stopnia/Zasadniczej Szkole Zawodowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Pozycja** | **Zawód** | **Zaznacz** |
| 1. | Mechanik pojazdów samochodowych |  |
| 2. | Elektromechanik pojazdów samochodowych |  |

**Dane rodziców kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane rodzica\*\* (matki)** | | |  | **Dane rodzica\*\* (ojca)** | | |
| Imię |  | Nazwisko |  | Imię |  | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel. kontaktowy – jeżeli posiada\*\*\* |  | Tel. kontaktowy – jeżeli posiada\*\*\* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adres e-mail – jeżeli posiada\*\*\* |  | Adres e-mail – jeżeli posiada\*\*\* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania rodzica\*\* (matki) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)** |  | **Adres zamieszkania rodzica\*\* (ojca) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  | Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Miejscowość |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod | | | | | |  | | Poczta |  | Kod | | | | | |  | Poczta |
|  |  | - |  |  |  | |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

*\*\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

*\*\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".*

**Szkoła, którą ukończył kandydat (pełna nazwa i dokładny adres) :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Załączone dokumenty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Świadectwo ukończenia Branżowej Szkoły I stopnia lub Zasadniczej Szkoły Zawodowej 1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dyplom lub świadectwo potwierdzające kwalifikacje w zawodzie. |
|  |  | (wpisz „TAK” lub „NIE”)) 1) Należy przedłożyć oryginał do wglądu |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Aktualne zaświadczenie lekarskie (wpisz „TAK” – wymagane okazanie oryginału zaświadczenia lub „NIE”) |

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym  
w systemach informatycznych. 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 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz 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.U.UE.L.2016.119.1). 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 wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Podpis rodzica\*\*\*\*\*** |  | **Data i podpis kandydata** |
| Data przyjęcia wniosku (wypełnia placówka) |  |  |  |
|  |

\*\*\*\*\* Dotyczy tylko kandydata niepełnoletniego

**1) Dotyczy absolwentów dotychczasowej zasadniczej szkoły zawodowej, którzy rozpoczęli kształcenie w tej szkole począwszy od roku szkolnego 2012/2013 (art. 95 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o zmianie ustawy - Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 poz. 2245 z późn. zm.).**