

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NABÓR 2023/2024

Poznań

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)										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)			Nazwisko							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data urodzenia	Miejsce urodzenia										
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>										
Tel. (np. (68) 234-56-78)	E-mail										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu						Nr lokalu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Miejscowość	Kod		Poczta					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat			Gmina				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Zawód nauczany w Branżowej Szkole I stopnia/Zasadniczej Szkole Zawodowej

Pozycja	Zawód	Zaznacz
1.	Mechanik pojazdów samochodowych	<input type="checkbox"/>
2.	Elektromechanik pojazdów samochodowych	<input type="checkbox"/>

Dane rodziców kandydata

Dane rodzica** (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Adres e-mail – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	

Dane rodzica** (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Adres e-mail – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica** (matki) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica** (ojca) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

** 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".

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NABÓR 2023/2024

Poznań

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.

Data przyjęcia wniosku (wypełnia placówka)	Podpis rodzica*****	Data i podpis kandydata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

***** 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.).