

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego  
im. Komisji Edukacji Narodowej  
w Żarach**

**Podanie**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej **Branżowej Szkoły II Stopnia w zawodzie** (zaznaczyć wybrany zawód):

- technik pojazdów samochodowych
- technik logistyk

**Dane kandydata**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL: .....

Obywatelstwo: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Nr telefonu .....

Adres e-mail: .....

Imię i nazwisko dodatkowej osoby do kontaktu (np. matka, ojciec, itp.)

.....

Telefon: .....

**Oświadczenie**

W roku szkolnym ..... ukończyłam/em (zaznacz właściwe):

- Branżową Szkołę I Stopnia po szkole podstawowej
- Branżową Szkołę I Stopnia / Zasadniczą Szkołę Zawodową po gimnazjum

w zawodzie .....

i uzyskałam/em w dniu ..... dyplom potwierdzający kwalifikację w zawodzie.

Do wniosku załączam (zaznacz właściwe )

- świadectwo ukończenia szkoły (BSIst./ZSZ)
- dyplom potwierdzający kwalifikację w zawodzie
- dwie fotografie
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
- inne, np.: orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej, itp.: .....

.....

.....  
(data i podpis kandydata)

**Wypełnia Komisja Rekrutacyjna**

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:

na podstawie uzyskanych wyników oraz regulaminu w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do klas pierwszych Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. KEN w Żarach na rok szkolny .....,

Komisja postanowiła

- przyjąć kandydata do Branżowej Szkoły II Stopnia w zawodzie: .....
- nie przyjąć kandydata do Branżowej Szkoły II Stopnia

Uzasadnienie:

.....

Żary, dn. ....

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(Przewodniczący Komisji)

**ZGODA KANDYDATA  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE REKRUTACJI  
DO CKZiU w ŻARACH**

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(miejscowość, data)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** im. KEN w Żarach, ul. Parkowa 9, 68-200 Żary, jako administratora moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły.

Jestem jednocześnie świadomy/świadoma\*, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody;
- podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”);
- moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia rekrutacji, a po jej zakończeniu zostaną zniszczone;
- jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
( data i podpis kandydata )

\* niepotrzebne skreślić