

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

Podanie

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

- ☐ technik pojazdów samochodowych ☐ technik logistyk

Dane kandydata (proszę wypełnić drukowanymi literami):

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:

Dane rodziców (w przypadku kandydatów niepełnoletnich):

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

Imię i nazwisko matki:

Adres zamieszkania matki:

Telefon:

Imię i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania ojca:

Telefon:

Oświadczenie

W roku szkolnym ukończyłam/em Branżową Szkołę I Stopnia nr w
w zawodzie
i uzyskałam/em w dniu dyplom zawodowy.

Do wniosku załączam (zaznacz właściwe)

- ☐ świadectwo ukończenia branżowej szkoły I stopnia
☐ zaświadczenie o zawodzie nauczonym w branżowej szkole I stopnia
☐ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
☐ dyplom zawodowy
☐ dwie fotografie (dodatkowo zdjęcie na nośniku cyfrowym pendrive lub CD do e-legitymacji w formacie JPG)
☐ inne, np.: orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej, itp.:

.....
podpis kandydata

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych
(dotyczy kandydatów niepełnoletnich)

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

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych
(dotyczy kandydatów niepełnoletnich)

* niepotrzebne skreślić