

PODANIE

DO 5 – letniego TECHNIKUM

W ZESPOLE SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH BENICACH



Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI UCZNIĄ																					
Nazwisko i imię/ imiona																					
Data urodzenia <i>(miesiąc wpisać słownie)</i>																					
Miejsce urodzenia																					
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania <i>(ulica, nr .domu, nr .mieszkania)</i>																					
<i>(miejsce zamieszkania ,gmina)</i>																					
<i>(kod pocztowy, poczta)</i>																					
<i>(województwo /obecne/</i>																					
Ukończona szkoła, adres																					
Numer telefonu UCZNIĄ:																					
mail UCZNIĄ :																					
Osiągnięcia w czasie nauki w szkole podstawowej <i>(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)</i>																					
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Nazwisko rodowe																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy	mail:																				
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy	mail:																				
DEKLARACJE																					
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
Wychowanie do życia w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Benicach, Benice 12a, 72-400 Kamień Pomorski,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

DANE DODATKOWE	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2021 /2022 Technikum kształcące w zawodach:	<input type="checkbox"/> hodowca koni - profil policja konna <input type="checkbox"/> leśnik
Deklaruję pobyt dziecka w internacie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DO PODANIA DOŁĄCZAM	
3 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z egzaminu po szkole podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia (obowiązkowe)	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie lekarskie dot. kształcenia i nauki zawodu (dla technikum obowiązkowe)	<input type="checkbox"/>
Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Benicach, Benice 12a, 72-400 kamień Pomorski.
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

Podpis czytelny ucznia

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

.....

.....