

.....  
Imię (imiona) i nazwisko kandydata

.....  
data

.....  
Adres: kod pocztowy, miasto

.....  
Adres: ulica (miejscowość), numer domu

Pani  
Beata Malinowska  
Dyrektor  
Zespołu Szkół Zawodowych  
w Skalbmierzu

### WNIOSEK

o przyjęcie do klasy pierwszej **Branżowej Szkoły I stopnia w Zespole Szkół Zawodowych w Skalbmierzu, w zawodzie:**

- kierowca mechanik  mechanik motocyklowy  mechanik pojazdów samochodowych  
 mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych  elektromechanik samochodowy  
 oddziały wielozawodowe: monter sieci, instalacji i urządzeń sanitarnych\*, monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie\*, piekacz\*, fryzjer\*, sprzedawca\*, kucharz\*, cukiernik\*, betoniarz-zbrojarz\*, kowal\*, ślusarz\*, stolarz\*, murarz-tylnkarz\*, cieśla\*, elektryk\*

**\*właściwe podkreślić**

.....  
(podpis kandydata na ucznia)

Do wniosku załączam:

1. Świadectwo ukończenia gimnazjum.
2. Zaświadczenie z OKE wyniku egzaminu.
3. Orzeczenie o potrzebie Kształcenia Specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną – oryginał lub poświadczoną kserokopię.
4. Badania kwalifikujące do zawodu.
5. Karta zdrowia ucznia z bilansem.
6. 2 zdjęcia legitymacyjne.
7. Oświadczenie o przewidywanym przyjęciu na zajęcia praktyczne u pracodawcy.
8. Opinia psychologa (dołączyć w przypadku braku ważnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego).
9. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji do Branżowej Szkoły I Stopnia w Zespole Szkół Zawodowych w Skalbmierzu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....  
(podpis kandydata na ucznia)

**Kwestionariusz osobowy kandydata na ucznia Szkoły Branżowej I Stopnia  
w Zespole Szkół Zawodowych w Skalbmierzu**

*Uwaga! Kwestionariusz wypełnić pismem drukowanym*

**I. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)**

<b>1. DANE OSOBOWE UCZNIĄ</b>	
1.	Nazwisko:
2.	Imię (imiona):
3.	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok):
4.	Miejsce urodzenia:
5.	Adres zamieszkania (kod pocztowy, miasto, ulica):
6.	PESEL:
7.	Gimnazjum, które uczeń ukończył:
<b>2. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>	
1.	Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:
2.	Adres zamieszkania:
3.	Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna:
4.	Adres zamieszkania:

**II. DANE DODATKOWE**

<b>3. Dane kontaktowe</b>	
1.	Numer telefonu do ojca/prawnego opiekuna:
2.	Numer telefonu do matki/prawnego opiekuna:
3.	Kontakt e-mailowy (o ile posiadają):

**III. DEKLARACJE**

<b>4. Deklaracje (podpisują rodzice/prawni opiekunowie)</b>				
1.	Nauka religii (proszę zakreślić właściwe)	TAK	NIE	Podpis rodziców/prawnych opiekunów:
2.	Nauka etyki (proszę zakreślić właściwe)	TAK	NIE	Podpis rodziców/prawnych opiekunów:
3.	Zgoda na wykorzystywanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym, internetowych, związanych z życiem szkoły (proszę zakreślić właściwe)	TAK	NIE	Podpis rodziców/prawnych opiekunów:

## INFORMACJA DLA KANDYDATA NA UCZNIĄ KLASY PIEWRSZEJ

Na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Zawodowych w Skalbmierzu z siedzibą przy ulicy Kanonijskiej 7.
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
5. Dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi, dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego i organizacji nauki religii.

Skalbmierz, dnia .....

.....  
(podpis kandydata na ucznia)

## INFORMACJA DLA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA NA UCZNIĄ KLASY PIEWRSZEJ

Na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Zawodowych w Skalbmierzu z siedzibą przy ulicy Kanonijskiej 7.
2. Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem ucznia w nagłych okolicznościach.
3. Dane dotyczące wizerunku ucznia będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym, internetowych, związanych z życiem szkoły.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Przysługuje nam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
6. Dane podaję dobrowolnie, jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie, zgodnie z celem podanym powyżej.

Skalbmierz, dnia .....

.....  
(podpis ojca)

.....  
(podpis matki)