

……………………………………

 Data wpływu

 DYREKTOR

 ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2 CKU w PYRZYCACH

 **WNIOSEK**

**Proszę o przyjęcie do szkoły na rok szkolny 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| *Jako pierwszą w ZS Nr 2 CKU w Pyrzycach wybieram:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Jako drugą w ZS Nr 2 CKU w Pyrzycach wybieram:* |  |

**Dane osobowe / według aktu urodzenia – wpisać drukowanymi literami/:**

………………………………*………………………*  ………………………………………………………… ………………………………………………………………………

 *Pierwsze imię Drugie imię Nazwisko*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  ………………………………………………………. |

 *Data urodzenia Miejsce urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  ……………………………………………………… *………………………………………………….…* |

 PESEL *w przypadku braku numeru PESEL – rodzaj, serię i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

………………………………*………………………*  …………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

 *Telefon kandydata E-mail kandydata E-mail rodzica / opiekuna prawnego*

,

**Aktualnie jestem uczniem szkoły podstawowej:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Nazwa szkoły podstawowej Miejscowość*

**Adres zamieszkania kandydata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość:…………………………………………………………………. | Ulica:………………………………………………………………………… | Numer domu:…………………. | Numer lokalu:............................ |
| Kod pocztowy:…………………………………. | Poczta:……………………………………….……… | Gmina:……………………………………….……… | Powiat:………………………………………………………. |

**Dane matki /prawnej opiekunki - stopień pokrewieństwa:………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię:……………………………………………… | Nazwisko:……………………………………….…………………………………… |  Miejscowość: ………………………………………………………… |
| Ulica:…………………………………………………… | Nr domu.............. | Nr lokalu……….. | Kod pocztowy………………… | Poczta:…………………………………………. | Telefon kontaktowy:……………………………………… |

**Dane ojca /prawnego opiekuna - stopień pokrewieństwa:………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię:……………………………………………… | Nazwisko:……………………………………….…………………………………… |  Miejscowość: ………………………………………………………… |
| Ulica:…………………………………………………… | Nr domu.............. | Nr lokalu……….. | Kod pocztowy………………… | Poczta:…………………………………………. | Telefon kontaktowy:……………………………………… |

 *Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.*

*………………………................. ………………………………………………………………… ………………………………………………………………*

 *Data Podpis kandydata Podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

|  |  |
| --- | --- |
| Spełniam jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. .) zgodnie z art. 134 ust. 4 tej ustawy: |  |
| wielodzietność rodziny kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK / NIE |
| samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK / NIE |
| objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK / NIE |
| Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK / NIE |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ Pani dziecka/Pana dziecka jest Zespół Szkół Nr 2 Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Tadeusz Kościuszki z siedzibą w Pyrzycach przy ulicy Młodych Techników 5, 74-200 Pyrzyce, telefon kontaktowy: +91 570 10 12, adres poczty elektronicznej sekretariat@zscku.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pani Agnieszka Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@valven.pl.
3. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury postępowania rekrutacyjnego na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe, które określają treść wniosku o przyjęcie do szkoły i jego załączniki oraz kryteria rekrutacyjne. Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana/ Pani dziecka/ Pana dziecka będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
4. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
5. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
6. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana/Pani dziecka/ Pana dziecka wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
11. Na podstawie zapisów wyżej wymienionej ustawy podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie szkoły listy kandydatów zawierające imiona i nazwiska oraz wynik postępowania.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………Miejscowość i data | ……………………………………………………………*Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji przy pomocy końcowych urządzeń komunikacji elektronicznej (telefon, e-mail).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………Miejscowość i data | ……………………………………………………………*Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i danych mojego syna/mojej córki, ucznia/uczennicy ZS Nr 2 CKU w Pyrzycach, poprzez zamieszczanie na stronie internetowej szkoły, mediach społecznościowych oraz w publikacjach przygotowanych przez szkołę następujących informacji dotyczących mojego dziecka: fotografii, informacji o miejscowości zamieszkania, przynależności do danego oddziału szkoły oraz szczególnych osiągnięć uzyskanych na egzaminach i konkursach.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………Miejscowość i data | ……………………………………………………………*Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*  |

Wyrażam zgodę na zamieszczenie wizerunku, imienia i nazwiska oraz przynależności do danego oddziału szkoły w celu umieszczenia na identyfikatorze zgodnie ze Statutem Szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………Miejscowość i data | ……………………………………………………………*Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)*  |