

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ POWIATOWYCH

IM. MJRA HENRYKA SUCHARSKIEGO W PRZASNYSZU NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej według poniższych preferencji (zaznacz cyframi od 1 do 2 wybrane przez siebie maksymalnie dwa oddziały w kolejności w jakiej chciałabyś/chciałbyś się do nich dostać):

II Liceum Ogólnokształcącego:

- klasa humanistyczna z rozszerzonym programem nauczania: j. polskiego, j. angielskiego, historii
- oddział przygotowania wojskowego z rozszerzonym programem nauczania: matematyki, j. angielskiego, fizyki
- klasa kosmetyczna z rozszerzonym programem nauczania: j. angielskiego, chemii, biologii

Technikum w zawodzie:

- technik logistyk
- technik informatyk
- technik pojazdów samochodowych
- technik rolnik
- technik żywienia i usług gastronomicznych

Szkoły Branżowej I Stopnia w zawodzie:

- mechanik pojazdów samochodowych
- wielozawodowa

Język wiodący – język angielski

Wybieram język obcy:

drugi język (kontynuowany po szkole podstawowe):

- język niemiecki
- język rosyjski

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

UKOŃCZYŁAM/EM SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ W

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia/województwo

PESEL (w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Telefon kontaktowy

E-mail

(wypełnić w przypadku kandydata pełnoletniego)

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA*(w przypadku kandydata pełnoletniego podać tylko imiona rodziców)***MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI****OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA****Imię**

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

Nazwisko

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

Adres miejsca zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

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

Nr telefonu

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

E-mail

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

Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Powiatowych im. mjr H. Sucharskiego w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Zespół Szkół Powiatowych w Przasnyszu, ul. Mazowiecka 25, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 23 00.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Zespole Szkół Powiatowych im. mjr H. Sucharskiego w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem e-mail: iod@powiat-przasnysz.pl
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu rekrutacji uczniów oraz realizacji ustawowych zadań i obowiązków Zespołu Szkół Powiatowych w Przasnyszu, na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. a, lit. b lit. c, RODO;
 - b. Prawa Oświatowego, Ustawa o Systemie Oświaty, Karty Nauczyciela, i aktów wykonawczych regulujących wypełnianie zadań przez ZSP w Przasnyszu;
4. Każdej osobie, której dane przetwarzane są w Zespole Szkół Powiatowych w Przasnyszu, przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
5. W przypadku przetwarzania danych osobowych w oparciu o „Wyrażenie Zgody” informuję, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Pełna treść obowiązku informacyjnego dostępna jest na tablicy ogłoszeniowej w siedzibie szkoły oraz sekretariacie szkoły oraz na stronie <http://zsp-przasnysz.edu.pl/>

Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

miejsowość, data

czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych

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

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji na prywatny adres poczty elektronicznej i prywatny numer telefon w związku z procesem rekrutacji mojego dziecka do ZSP w Przasnyszu.

 - tak - nie

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. zadań.

Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

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

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- 2 zdjęcia (podpisane na odwrocie),
- zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ośmioklasisty
- zaświadczenie lekarskie, wydane przez lekarza medycyny pracy, zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki zawodu (w przypadku techników i szkół branżowych), dodatkowo w przypadku posiadania:
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponad wojewódzkim,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej,
- orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w klasie o profilu mundurowym /oddziale przygotowania wojskowego