

Podanie o przyjęcie do szkoły.....
imię i nazwisko ucznia/.....
data wpływu/**DYREKCJA**.....
.....

Proszę o przyjęcie mnie do klasy

.....
nazwa szkoły – profil /zawód/

Informuję, że w szkole podstawowej uczyłam/łem się języka

Dane uczennicy/ucznia

Imię (imiona) i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów:

Adres zamieszkania w czasie nauki:

Oddział NFZ :

PESEL:

E-mail ojca E-mail matki

Dane kontaktowe rodziców/ prawnych opiekunów uczennicy/ucznia:

Telefon ojca/opiekuna

Telefon matki/opiekunki

Inne ważne informacje:

.....
/podpis rodziców kandydata/.....
/podpis kandydata/**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Czy wyraża Pani / Pan zgodę na przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie, przy ul Podwale 13, w celu nawiązania i przebiegu procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia w szkole prowadzonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:

- (a) w zakresie danych, o których mowa w par.4 ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017r., poz.1646) – konieczność przetwarzania danych dla wykonania procesu rekrutacji i kształcenia [art. 6 ust. 1 lit. b RODO],
- (b) w pozostałym zakresie – dobrowolna zgoda [art. 6 ust. 1 lit. a RODO].

1. Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, z siedzibą w Warszawie przy ul. Podwale 13, NIP: 526-025-13-74.

2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów:

- a. Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie,
- b. pracownicy Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, zajmujący się obsługą procesu rekrutacji i kształcenia,

 ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W WARSZAWIE	Załącznik nr 1 do PS-07.02	Edycja 6
--	----------------------------	----------

- c. podmioty zewnętrzne:.....,
- d. podmioty świadczące na rzecz Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Warszawie usługi: obsługi informatycznej, obsługi prawnej, ubezpieczenia, spedycyjne, organizacji wydarzeń naukowych i rozrywkowych.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres procesu rekrutacji i kształcenia, jak również przez okres wymagany przepisami prawa dla archiwizacji danych dotyczących kształcenia.
4. Przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
5. Przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza postanowienia RODO.
6. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem procesu rekrutacji oraz procesu kształcenia.
7. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jak i w sposób inny niż zautomatyzowany.

Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani / Pan, abyśmy przetwarzali podane przez Panią / Pana dane, o których mowa wyżej:

☐ NIE, nie wyrażam zgody

☐ TAK, wyrażam zgodę

.....
/podpis rodziców /opiekunów kandydata/

.....
/ podpis kandydata/

Załączniki:

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
2. 2 fotografie podpisane na odwrocie
3. opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej * (jeśli posiada)

.....
Potwierdzam kompletność dokumentów:
(data i podpis)

.....
Data i miejsce

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia
w celach promocyjno-marketingowych szkoły**

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku

.....
[imię, nazwisko, numer PESEL] w postaci fotografii cyfrowej, przez
Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie Centrum Kształcenia w Płocku
ul. 1 Maja 7, 09-402 Płock

(pełna nazwa i adres szkoły), zwanej dalej „Szkołą”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

- gazetki szkolnej,
- strony internetowej Szkoły pod adresem WWW.plock.zdz.edu.pl
(adres strony szkoły).

.....
Data i podpis ucznia/opiekuna prawnego

Liceum Ogólnokształcące

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na wybór następujących przedmiotów w szkole ponadpodstawowej kształcących na poziomie:

rozszerzenie

język angielski

matematyka

biologia

chemia

zajęcia dodatkowe

kosmetologia

grafika komputerowa

dietetyka

.....

/ podpis kandydata/