

**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,

 <b>ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W WARSZAWIE</b>	Załącznik nr 1 do PS-07.02	Edycja 6
--	----------------------------	----------

- c. podmioty zewnętrzne:.....
- d. podmioty świadczące na rzecz Zakład 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. zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu
4. 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 „Szkolą”, 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](http://WWW.plock.zdz.edu.pl)  
*(adres strony szkoły)*.

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

# Technikum

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

## Rozszerzenie

- *technik ekonomista-* geografia lub język angielski
- *technik informatyk-* matematyka lub język angielski
- *technik usług fryzjerskich-* chemia lub język angielski
- *technik mechanik-* fizyka lub matematyka
- *technik programista -* matematyka lub język angielski

.....  
/ podpis kandydata/