WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do klasy ……. na rok szkolny 2026/2027
w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Czarnem według poniższych preferencji

Kolejność wyboru szkoły (preferencja wyboru)	Typ szkoły	moduł / zawód
1		
2		
3		

Dane osobowe kandydata

PESEL / nr paszportu | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia**

Imię | **Drugie imię** | **Nazwisko**

Adres zamieszkania kandydata

Ulica | **nr domu** | **nr lokalu**

Miejscowość | **kod pocztowy** | **poczta**

województwo | **powiat** | **gmina**

e-mail | **nr telefonu**

Dane matki / prawnej opiekunki

Imię | **Nazwisko**

Nr telefonu

Dane ojca / prawnego opiekuna

Imię | **Nazwisko**

Nr telefonu

Adres zamieszkania matki / prawnej opiekunki (jeśli jest inny niż adres kandydata)

ulica | **nr domu** | **nr lokalu**

kod pocztowy | **miejscowość**

Adres zamieszkania ojca / prawnego opiekuna (jeśli jest inny niż adres kandydata)

ulica | **nr domu** | **nr lokalu**

kod pocztowy | **miejscowość**

Deklaracja kandydata

Religia ☐ TAK ☐ NIE

Język obcy – kontynuacja ☐ język niemiecki ☐ język angielski

Wybór przedmiotów rozszerzonych (dotyczy Liceum Ogólnokształcącego):
I przedmiot ☐ język polski ☐ wiedza o społeczeństwie ☐ biznes i zarządzanie

II przedmiot ☐ matematyka ☐ biologia ☐ język angielski ☐ geografia

Szkoła Podstawowa do której uczęszczał kandydat

Miejscowość	**Nazwa Szkoły**	
Województwo	**Powiat**	**Gmina**

Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe (Dz.U.2019.1148 tj. z późn.zm.):

Lp.	Nazwa kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny (Tak/Nie)
1	Wielodzietność rodziny kandydata	
2	Niepełnosprawność kandydata	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	

W przypadku zgłoszenia kryterium do oceny należy dołączyć dokument potwierdzający spełnianie tego kryterium określony w regulaminie rekrutacji.

1. Oświadczam, że dane przedłożone we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi przez cały okres nauki dziecka w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

   ……..
   podpis rodzica / prawnego opiekuna

2. □ Wyrażam zgodę / □ nie wyrażam zgody na publikację wizerunku mojego dziecka na szkolnej stronie internetowej www.zspczarne.pl, szkolnym profilu społecznościowym www.facebook.com, w materiałach promocyjnych, mediach, tablicach informacyjnych na terenie szkoły, gazetce szkolnej oraz nieodpłatne wykorzystanie i publikowanie prac plastycznych, pisemnych, multimedialnych wytworzonych przez moje dziecko w ramach pracy dydaktyczno – wychowawczej Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Czarnem.

   ……..
   podpis rodzica / prawnego opiekuna

Informujemy, że zdjęcia i filmy będą publikowane przez okres obowiązywania niniejszej zgody, tj. na czas pobierania nauki w szkole, a Administrator zobowiązuje się w przypadku wycofania zgody do niezwłocznego usunięcia wszelkich zdjęć i filmów przedstawiających daną osobę, z wyłączeniem sytuacji, w której osoby stanowią jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza. Celem rozpowszechniania wizerunku jest promocja szkoły. Informujemy, że udzielenie Administratorowi zgody na rozpowszechnianie wizerunku jest dobrowolne i nie są Państwo zobowiązani do jej wyrażenia. Nie wyrażenie zgody będzie powodowało, iż wizerunek Państwa i Państwa dziecka nie będzie rozpowszechniany. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie w formie oświadczenia, które można złożyć w sekretariacie szkoły. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Klauzula informacyjna dla rodziców uczniów szkoły

Zgodnie z Rozporządzeniem 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) oraz ustawy z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II z siedzibą w Czarnem, ul. Leśna 2, 77-330 Czarne
2. Inspektorem ochrony danych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Czarnem jest Pani Magdalena Kowalczyk, e-mail: iod@poeksit.czluchow.org.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:
   a) wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz innych ustaw i aktów wykonawczych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
   b) promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Administratora na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
   c) zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników i w celu ochrony mienia zgodnie z art.108 a Prawo oświatowe (monitoring wizyjny).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora, a także uprawnione podmioty takie jak MEN, Kuratorium, Urząd Gminy, SIO, towarzystwo ubezpieczeniowe oraz podmiot świadczący usługi dziennika elektronicznego, podmiot sprawujący profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami, pracownicy administracji, pracownicy obsługi oraz pracownicy pedagogiczni Szkoły
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w:
   a) pkt 3 a) będą przechowywane przez okres w jakim będą one niezbędne do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
   b) pkt 3 b) będą przechowywane do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie w tym celu,
   c) pkt 3 c) będą przechowywane przez okres 3 miesięcy chyba, że zapis monitoringu obejmuje zdarzenie, w związku z którym może zostać wszczęte postępowanie – wówczas dane będą przechowywane do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w każdym czasie poprzez dostarczenie oświadczenia o wycofaniu zgody,

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o naruszaniu przez Administratora danych osobowych przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 3 a i c jest niezbędne i jest wymogiem ustawowym służącym realizacji wskazanych celów.
11. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 3 b) jest dobrowolne i nie jest wymogiem ustawowym, umownym, ani warunkiem zawarcia umowy.
12. Przetwarzanie Państwa danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Wyrażenie zgody przez rodzica na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka

Po zapoznaniu się z powyższą klauzulą informacyjną wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Czarnem.

……..
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Podpis rodzica / opiekuna	**Data i podpis kandydata**