



## PODANIE O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNYCH W KALISZU

**Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym**

**DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI																					
Nazwisko																					
Imię / imiona																					
Data urodzenia <i>(miesiąc wpisać słownie)</i>																					
Miejsce urodzenia																					
Adres zamieszkania <i>(ulica, nr .domu, nr .mieszkania)</i>																					
<i>(miejsce zamieszkania ,gmina)</i>																					
<i>(kod pocztowy, poczta, gmina)</i>																					
<i>(województwo /obecne/</i>																					
Ukończona szkoła, adres gimnazjum																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Nazwisko rodowe																					
Adres zamieszkania																					
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					

### INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem jest Zespół Szkół Technicznych w Kaliszu,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego.

<b>DANE DODATKOWE</b>	
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2017 /2018	<input type="checkbox"/> technik technologii drewna <input type="checkbox"/> technik informatyk <input type="checkbox"/> technik mechatronik
Wybór języków obcych	1. Kontynuacja nauki ..... (j. obcy obowiązkowy w gimnazjum) 2. Nauka od postaw ..... (do wyboru: j. angielski, j. włoski, j. hiszpański, niemiecki)
Telefon kontaktowy do MATKI (prawnego opiekuna)	
Telefon kontaktowy do OJCA (prawnego opiekuna)	
Deklaruję pobyt dziecka w internacie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osiągnięcia w czasie nauki w gimnazjum (dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)	
<b>DO PODANIA DOŁĄCZAM</b>	
3 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>
Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>

#### INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Technicznych w Kaliszu,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

.....

Podpis czytelny ucznia

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

.....

.....

