



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO I KLASY DLA UCZNIĄ PO GIMNAZJUM

Technikum Nr 1 4- LETNIE	Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 1 3- LETNIE
<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>TECHNIK BUDOWNICTWA</i> ➤ <i>TECHNIK DROGOWNICTWA</i> ➤ <i>TECHNIK ELEKTRYK</i> ➤ <i>TECHNIK EKONOMISTA</i> ➤ <i>TECHNIK EKONOMISTA Z PRZYSPOSOBIENIEM POLICYJNYM</i> ➤ <i>TECHNIK HANDLOWIEC</i> ➤ <i>TECHNIK HOTELARSTWA</i> ➤ <i>TECHNIK INFORMATYK</i> ➤ <i>TECHNIK LOGSTYK</i> ➤ <i>TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH</i> ➤ <i>TECHNIK ROBÓT WYKOŃCZENIOWYCH W BUDOWNICTWIE</i> ➤ <i>TECHNIK SPEDYTOR</i> ➤ <i>TECHNIK URZĄDZEŃ SANITARNYCH</i> ➤ <i>TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>BETONIARZ- ZBROJARZ</i> ➤ <i>BLACHARZ SAMOCHODOWY</i> ➤ <i>CUKIERNIK</i> ➤ <i>ELEKTRYK</i> ➤ <i>ELEKTROMECHANIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH</i> ➤ <i>FRYZJER</i> ➤ <i>KUCHARZ</i> ➤ <i>LAKIERNIK</i> ➤ <i>MECHANIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH</i> ➤ <i>MONTER SIECI I INSTALACJI SANITARNYCH</i> ➤ <i>MONTER ZABUDOWY I ROBÓT WYKOŃCZENIOWYCH W BUDOWNICTWIE</i> ➤ <i>MURARZ-TYNKARZ</i> ➤ <i>OPERATOR OBRABIAREK SKRAWAJĄCYCH</i> ➤ <i>PIEKARZ</i> ➤ <i>SPRZEDAWCA</i> ➤ <i>STOLARZ</i> ➤ <i>TAPICER</i> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">* przy wyborze w/w zawodów obowiązkowo należy dołączyć wypełnione oświadczenie pracodawcy wraz z potwierdzeniem przez Cech Rzemiosł Różnych</p>

<i>Pod odpowiednim wyborem wpisać nazwę wybranej szkoły</i>	I WYBÓR	II WYBÓR	III WYBÓR

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA/UCZNIĄ

1.	<i>Imię i nazwisko</i>	
2.	<i>Data i miejsce urodzenia</i>	
3.	<i>PESEL (w przypadku braku numeru pesel – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	
4.	<i>Adres: ul. miejscowość, kod pocztowy, gmina</i>	
5.	<i>Telefon domowy</i>	
6.	<i>Telefon komórkowy</i>	
7.	<i>E-mail *(niezbędny w celu logowania się do dziennika elektronicznego)</i>	
8.	<i>Rodzina zastępcza</i>	Tak/Nie

2. DANE OSOBOWE PRAWNYCH OPIEKUNÓW

	MATKA	OJCIEC
<i>Prawny opiekun</i>	Tak/Nie	Tak/Nie
<i>Imię i nazwisko</i>		
<i>Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż kandydata)</i>		
<i>Telefon komórkowy</i>		
<i>Adres e-mail *(niezbędny w celu logowania się do dziennika elektronicznego)</i>		

3. UKOŃCZONE GIMNAZJUM

Nazwa szkoły gimnazjalnej	
Adres/ telefon	

4. ANKIETA

Preferuję wybór języka	wiodącego		dodatkowego	
Preferuję uczestnictwo w zajęciach	religii		etyki	
Posiadam długotrwale zwolnienie lekarskie z lekcji w-f	TAK / NIE			
Posiadam osiągnięcia na etapie wojewódzkim (konkursy, olimpiady, mistrzostwa, zawody itp.)				

5. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia. Wymagana opinia publicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej.	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci). Wymagane oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego/ osoby sprawującej pieczę zastępczą.	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721, z późn. zm.)	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127,poz. 721, z późn. zm.)	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności rodzeństwa kandydata lub orzeczenie w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. Wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęią zastępczą. Wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332, ze zm.)	TAK	NIE

*Zaznaczenie powyższych kryteriów wymaga załączenia do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnianie.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 2x fotografie
- kopia opinii/orzeczeń z poradni psychologiczno- pedagogicznej
- kopia/oryginał świadectwa i testów
- orzeczenie lekarza medycyny pracy – skierowanie wydaje CKZiU podczas rejestracji wniosku
- oświadczenie pracodawcy o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu dot. Branżowej Szkoły I Stopnia

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Środzie Wielkopolskiej tel. 61222444, email: sekretariat@ckziusroda.edu.pl
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@lesny.com.pl
- Dane osobowe Pani/Pana i ucznia będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit., c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie-Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
- Pani/Pana i ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Poznaniu.
- Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Rodzicom/uczniom przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Środzie Wielkopolskiej

.....
Czytelny podpis kandydata

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (matki)

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (ojca)