

WNIOSEK

o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Karlinie na rok szkolny 2022/2023

Dane osobowe kandydata do szkoły (proszę wypełnić drukowanymi literami):

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---|
| Pierwsze imię | Drugie imię | Nazwisko | Nazwisko panięskie |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data urodzenia | Numer PESEL | | |
| <input type="text"/> dzień | <input type="text"/> miesiąc | <input type="text"/> rok | <input type="text"/> miejsce urodzenia |

W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania kandydata, dane kontaktowe:

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------|----------------------|
| Ulica | Numer domu | Numer mieszkania | Miejscowość |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod | Poczta | Telefon kontaktowy | Adres e-mail |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Dane rodziców / opiekunów prawnych (w przypadku kandydata pełnoletniego – tylko imiona rodziców):

| | |
|--|---|
| Imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej * | Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania jeśli inny niż kandydata | Adres zamieszkania jeśli inny niż kandydata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy, e-mail | Telefon kontaktowy, e-mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* niepotrzebne skreślić

Proszę o przyjęcie mnie do (zaznacz właściwą klasę) :

- klasy pierwszej** (dot. absolwentów gimnazjum i 8-letniej szkoły podstawowej)
- klasy drugiej** (dot. absolwentów zasadniczej szkoły zawodowej i branżowej szkoły I stopnia)

• Zespół Szkół w Karlinie przetwarza dane osobowe w zbiorach danych wynikających z obowiązku ich prowadzenia na mocy przepisów prawa.

- Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców/opiekunów prawnych jest Zespół Szkół w Karlinie, ul. Ks. Brzóska 6, 78-230 Karlino, tel. 94 311 7844, e-mail: zskarlino@zskarlino.pl
- We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych mogą się Państwo kontaktować z inspektorem danych osobowych, e-mail: iodmp@oswiata-karlino.pl
- Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Szkół w Karlinie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).
- Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
- Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

• Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Podpis kandydata

Podpis rodzica / opiekuna* (dot. kandydata niepełnoletniego)

ZALĄCZNIKI:

- świadectwo ukończenia gimnazjum lub zasadniczej szkoły zawodowej lub 8-letniej szkoły podstawowej lub branżowej szkoły I stopnia
- 3 fotografie (podpisane na odwrocie)