|  |
| --- |
| **ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA****ZAWODOWEGO i USTAWICZNEGO w Szczecinie****ul. Wł. Broniewskiego 9, 71-460 Szczecin** |
| **Wniosek o przyjęcie do szkoły** |
| ***Kierunek kształcenia (zawód):***  |  |
| ***Dane personalne kandydata*** |
| *Nazwisko:* |  | *Imiona:* | *1.* | *2.* |
| ***Data urodzenia*** | *dzień:* |  | *miesiąc:* |  | *rok:* |  |
| *miejsce urodzenia:* |  | *województwo:* |  |
| *kraj:* |  | *obywatelstwo:* |  | *narodowość:* |  |
| ***PESEL:*** |  |  |
| ***Dane rodziców (opiekunów prawnych):*** |
| *1. imię i nazwisko* |  |
| *2. imię i nazwisko* |  |
| ***Adres zameldowania kandydata:*** |
| *kod pocztowy:* |  | *miejscowość:* |  | *gmina.:* |  |
| *powiat:* |  | *województwo:* |  |
| *ulica:* |  | *nr domu:* |  | *nr mieszkania:* |  |  |
| *nr telefonu:* |  | *e-mail:* |  |
| ***Adres do korespondencji:*** |
| *kod pocztowy* |  | *miejscowość:* |  |
| *ulica:* |  | *nr domu:* |  | *nr mieszkania:* |  |
| ***Ukończona szkoła średnia:*** |  |
| *miejscowość:* |  | *rok ukończenia:* |  |
| ***Informacje dodatkowe o kandydacie – załączniki (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):*** |
| *Lp.* | *Nazwa dokumentu* | *Tak* | *Nie* |
| *1.* | *Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* |  |  |
| *2.* | *Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumienie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 z póź. zm), kandydata, członka rodziny.* |  |  |
| *3.* | *Oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem* |  |  |
| *4.* | *Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu* |  |  |
| *5.* | *Opinia wydana przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, w tym publiczną poradnię specjalistyczną, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej.* |  |  |
| *Prawdziwość powyższych danych zawartych w wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***(miejscowość)*** | ***(data)*** | ***(podpis)*** |
|  |

***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych słuchaczy Zachodniopomorskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Szczecinie.***

Na podstawie przepisów 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, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Szczecinie, ul. Wł. Broniewskiego 9, 71 - 460 Szczecin, zwany dalej Centrum. Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych osobowych w Centrum jest Inspektor Ochrony Danych (kontakt do inspektora: iod@zckziu.pl).

Przekazywanie swoich danych przez kandydata w procesie rekrutacji do Centrum jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji procedury podjęcia kształcenia w Centrum.

Przetwarzanie danych słuchacza w trakcie kształcenia w Centrum jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Centrum, który wynika z obowiązujących przepisów prawa oświatowego - w tym ustawy o systemie informacji oświatowej.

Dane osobowe słuchacza Centrum nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Dane słuchacza Centrum mogą być przekazywane do państw trzecich w związku z udziałem Centrum w programach współpracy i wymiany międzynarodowej w zakresie edukacji. Przetwarzanie danych osobowych w ww. celu może się odbywać wyłącznie za pisemną zgodą słuchacza uczestniczącego w tych przedsięwzięciach.

Dostęp do danych osobowych słuchacza przetwarzanych w Centrum przysługuje wyłącznie upoważnionym nauczycielom zatrudnionym w Centrum oraz upoważnionym pracownikom sekretariatu oraz działów: administracjno-gospodarczego i finansowo-księgowego Centrum.

Słuchaczowi Centrum przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Dane osobowe kandydata, który nie podjął kształcenia w Centrum są usuwane bezzwłocznie po zakończenia procesu rekrutacji.

Dane osobowe słuchacza są przechowywane przez cały okres jego kształcenia w Centrum. Po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w pierwotnym celu, dane będą archiwizowane i przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

|  |
| --- |
| *Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę oraz na umieszczanie mojego wizerunku na szkolnej stronie internetowej.* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***(miejscowość)*** | ***(data)*** | ***(podpis)*** |