



ZESPÓŁ SZKÓŁ W PIASKACH

ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski, tel. (81) 58-21-001
www.zspiaski.pl e-mail: sekretariat@zspiaski.pl

Podanie kandydata przenoszącego się z innej szkoły w roku szkolnym 20...../20.....

Proszę o przyjęcie mnie do klasy następującego typu szkoły:

☐ **Liceum Ogólnokształcące**

☐ **Technikum** – ☐ technik pojazdów samochodowych

☐ technik usług fryzjerskich

☐ technik informatyk

☐ technik mechatronik

☐ **Szkoła branżowa I stopnia** - ☐ mechanik pojazdów samochodowych

☐ inny zawód

(nazwa zawodu)

DANE KANDYDATA NA UCZNIA

NAZWISKO

IMIONA

PESEL

DANE KONTAKTOWE DO RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE MATKI
/OPIEKUNA
PRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

DANE OJCA
/OPIEKUNA
PRAWNEGO

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu rekrutacji do Zespołu Szkół w Piaskach oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- 1.administratorem moich danych osobowych oraz dziecka jest Zespół Szkół w Piaskach z siedzibą przy ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski;
- 2.kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy pod adresem: lukasz.kalinowski@cibi24.pl;
- 3.podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art.,6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4.dane osobowe będą przetwarzane w związku z procesem rekrutacyjnym;
- 5.dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 6.dokumenty rekrutacyjne zawierające dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w Regulaminie rekrutacji;
- 7.mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia;
- 8.mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdyż przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych a dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
data i czytelny podpis kandydata

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna