



Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Gubinie

im. Stanisława Staszica

66-620 Gubin, ul. Racławicka 1, tel.: 68 359 31 84, fax.: 68 359 31 84,

www.zslit.gubin.pl, sekretariat@zslit.gubin.pl

Proszę o przyjęcie mnie do jednej z niżej wymienionych szkół :

			1 wybór *	2 wybór *
1	Technikum nr 1	technik ekonomista		
		technik logistyk		
		technik reklamy (z elem. grafiki komputerowej)		
		technik żywienia i usług gastronomicznych		
		technik usług fryzjerskich		
2	Branżowa Szkoła I Stopnia nr 1	kucharz		
		wielozawodowa - (wpisać nazwę zawodu)		

* wybór krzyżykiem

Dane kandydata																			
Imię																			
Nazwisko																			
Data urodzenia																			
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	<table><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></tr></table>																		
Adres miejsca zamieszkania																			
Dane rodziców kandydata (w przypadku kandydata pełnoletniego imiona rodziców, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata)																			
	Matki	Ojca																	
Imię																			
Nazwisko																			
Adres miejsca zamieszkania																			
Adres poczty elektronicznej																			
Numer telefonu																			

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie szkoły. 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.

Gubin,

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica- kandydata pełnoletniego)