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 usług fryzjerskich (*z elem. wizażu)*		
		technik hotelarstwa (*z elem. obsługi turystycznej)*		
2	Branżowa Szkoła I Stopnia nr 1	kucharz		
		wielozawodowa - …….. (wpisać nazwę zawodu)		

* wybór krzyżykiem

Dane kandydata	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Nr telefonu	
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
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)*