

**PODANIE  
DO TECHNIKUM NR 2 W MIĘDZYCHODZIE**

Proszę o przyjęcie mnie do Technikum Nr 2 w Międzychodzie w zawodzie technik logistyk.

**KANDYDAT:**

1. Imiona i nazwisko

.....

2. Data i miejsce urodzenia .....obywatelstwo.....

3. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

matka.....

ojciec .....

5. Dokładny adres zamieszkania kandydata .....

.....

gmina ....., powiat .....

6. Adresy zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:

matka: .....

ojciec: .....

7. Numer telefonu/adres poczty elektronicznej kandydata, rodziców/prawnych opiekunów:

uczeń: tel ..... e-mail.....

matka: tel ..... e-mail.....

ojciec: tel ..... email.....

8. Komunikacja pierwszego języka obcego nowożytnego ze szkoły podstawowej

☐ j. angielski

☐ j. niemiecki

☐ inny.....

9. Komunikacja drugiego języka obcego nowożytnego ze szkoły podstawowej

☐ j. angielski

☐ j. niemiecki

☐ inny.....

### **ZAŁĄCZNIKI:**

- dwie fotografie (podpisane imieniem i nazwiskiem na odwrocie),
- skrócony odpis aktu urodzenia (kserokopia),
- karta zdrowia,
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał),
- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (oryginał),
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (skierowanie do lekarza otrzyma uczeń podczas składania dokumentów do szkoły).

- ☐ Załączam orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Komisję Lekarską.
- ☐ Załączam orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.
- ☐ Załączam opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.
- ☐ Załączam zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.
- ☐ Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń.
- ☐ Oświadczam, że na własną odpowiedzialność nie chcę ujawniać wyżej wymienionych orzeczeń.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w Podaniu oraz załącznikach do Podania dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....  
(data i podpis kandydata)

.....  
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym powyżej przez Dyrektora Zespołu Szkół Nr 2 w Międzychodzie, ul. B. Chrobrego 13, 64-400 Międzychód, na potrzeby procesu rekrutacji do szkoły.

Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu szczególnej sytuacji. Ma Pan/Pani również prawo do żądania od Nas ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych, a także do ich przenoszenia.

Jeżeli uzna Pan/Pani, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit a RODO, tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów rekrutacji, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, ponieważ będziemy w pewnym stopniu je przetwarzać na zasobach komputerowych. Jednakże w ramach przetwarzania danych nie stosujemy metod polegających na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowania.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest ono konieczne dla rozpatrzenia składanego podania.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/ppełnoletniego ucznia)