**DYREKTOR**

**Zespołu Szkół Nr 2**

**Centrum Kształcenia Ustawicznego w Pyrzycach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie mnie do **Branżowej Szkoły II stopnia**  w roku szkolnym: | | **2024/2025** |
| w zawodzie: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE KANDYDATA | | | | | | |
| Nazwisko: | |  | | | | |
| Imiona: | |  | | | | |
| Nazwisko panieńskie dla mężatek: | |  | | | | |
| Data urodzenia: |  | | | Miejsce urodzenia: | |  |
| Imiona rodziców: |  | | | | | |
| Seria i nr dowodu osobistego: |  | | | PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Nr telefonu: |  | | | Adres e-mail: |  | |
| ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | | | | | | |
| Miejscowość: |  | | | Kod pocztowy i poczta: |  | |
| Ulica: |  | | | Nr domu / nr lokalu: |  | |
| Gmina: |  | | |  |  | |
| ADRES DO KORESPONDENCJI **/ wypełnić jeżeli adres jest inny niż wyżej/** | | | | | | |
| Miejscowość: |  | | | Kod pocztowy i poczta: |  | |
| Ulica |  | | | Nr domu / nr lokalu: |  | |
| Gmina: |  | | |  |  | |
| **UKOŃCZONA SZKOŁA** | | | | | | |
| Nazwa szkoły: |  | | | | | |
| zawód: |  | | | | | |
| rok ukończenia |  | | miejscowość: | |  | |

**Załączniki:**

* *świadectwo ukończenia Branżowej Szkoły I stopnia / Zasadniczej Szkoły Zawodowej,*
* *świadectwo potwierdzające kwalifikacje w zawodzie / dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe,,*
* *zaświadczenie lekarskie potwierdzające możliwość kształcenia w zawodzie (skierowanie wydane przez szkołę)*
* *2 fotografie (podpisane na odwrocie)*
* *dowód osobisty (do wglądu).*

*Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.*

................................................................... ………………………………

data podpis kandydata

Potwierdzam odbiór dokumentów dnia ………………………… podpis …………………………..

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana/ jest *Zespół Szkół Nr 2 Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Tadeusza Kościuszki* z siedzibą w *Pyrzycach* przy ulicy *Młodych Techników 5, 74-200 Pyrzyce*, telefon kontaktowy: *091 570 10 12*, adres poczty elektronicznej *sekretariat@zscku.pl*
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pani *Agnieszka Kwaśnik*. Kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: [iod@valven.pl](mailto:iod@valven.pl).
3. Dane osobowe Pani/ Pana będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury postępowania rekrutacyjnego na podstawie:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe, które określają treść wniosku o przyjęcie do szkoły i jego załączniki oraz kryteria rekrutacyjne. Jeśli przedstawicie Państwo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnoprawności kandydata, opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dane kandydata będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą).

1. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający i obsługujący system rekrutacyjny na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych a także podmioty uprawnione do uzyskana danych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe Pani/ Pana będą przechowywane przez okres wskazany w art. 160 ustawy Prawo oświatowe, z którego wynika, że dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym słuchacz uczęszcza do szkoły, zaś dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie Dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
3. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
4. prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
5. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
6. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Obowiązek podania danych osobowych Pani/ Pana wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
11. Na podstawie zapisów wyżej wymienionej ustawy podaje się do publicznej wiadomości poprzezumieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie szkoły listy kandydatów zawierające imiona i nazwiska oraz wynik postępowania.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

Czytelny podpis …………………………………………………………………….

………………………………….……… ……………………………………….….

(data) (miejscowość)