**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH**

**W KROŚNIE ODRZAŃSKIM**

 ................................

 Pieczęć szkoły podstawowej

**Proszę o przyjęcie mnie do:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **TYP SZKOŁY** | **PRZEDMIOTY REALIZOWANE W ZAKRESIE ROZSZERZONYM/ZAWÓD** | **1 WYBÓR\*** | **2 WYBÓR\*** |
| **1.** |  |
| **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE:** **Wszystkie klasy realizują rozszerzone nauczanie pierwszego języka obcego nowożytnego ORAZ:** | **KLASA AKADEMICKA*** BIOLOGIA / CHEMIA
* MATEMATYKA / FIZYKA
* MATEMATYKA / BIOLOGIA
 |  |  |
| **KLASA HUMANISTYCZNA**JĘZYK POLSKI / HISTORIA |  |  |
| **KLASA MUNDUROWA**GEOGRAFIA/WIEDZA O SPOŁECZEŃSTWIE |  |  |
| **2.** |  |
| **TECHNIKUM:** | **TECHNIK RACHUNKOWOŚCI*** MATEMATYKA
* JĘZYK OBCY
 |  |  |
| **TECHNIK INFORMATYK**MATEMATYKA |  |  |
| **TECHNIK FOTOGRAFII I MULTIMEDIÓW*** MATEMATYKA
* JĘZYK OBCY
 |  |  |
| **3.** | **BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA:** | ZAWÓD: /PROSZĘ WPISAĆ NAZWĘ ZAWODU/ |  |  |

**\*wybór szkoły zaznacz krzyżykiem**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| Imię  |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko  |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr telefonu |  | Adres e-mail |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Powiat  |  | Gmina  |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica i nr domu/mieszkania |  |
| **RODZICE** |
| **Imię matki** |  | **Nazwisko matki** |  |
| **Adres zamieszkania matki:** |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica i nr domu/mieszkania |  |
| Nr telefonu matki |  |
| **Imię ojca** |  | **Nazwisko ojca** |  |
| **Adres zamieszkania ojca** |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica i nr domu/mieszkania |  |
| Nr telefonu ojca |  |

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE** |
| ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA (w publikacjach papierowych, elektronicznych i innych związanych z życiem szkoły) | TAK NIE |
| OSIĄGNIĘCIA W CZASIE NAUKI W SZKOLE PODSTAWOWEJ(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne) | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Wyrażam wolę, aby moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii / etyki organizowanych w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Krośnie Odrzańskim. |  RELIGIA ETYKA |
| Uczestnictwo w zajęciach wychowania do życia w rodzinie | TAK NIE |

\*niepotrzebne skreślić

 podpis kandydata podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna RODO**

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Władysława Broniewskiego, ul. Szkolna 1, 66-600 Krosno Odrzańskie.
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: sekretariat@zsp.powiatkrosnienski.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego, w szczególności,  z zadań i obowiązków Administratora określonych przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*, ustawy z dnia 7 września 1991 r. *o systemie oświaty* oraz innymi przepisami prawa, którym podlega, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) lub na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisach archiwalnych i Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
	5. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193
 Warszawa), jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.