



Zespół Szkół

ul. Byczyńska 9, 46-310 Gorzów Śląski

tel. 34/3594216, e-mail: zs.gorzow@wp.pl, www.zsgorzow.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na rok szkolny **2024/2025** do klasy **pierwszej Technikum w Zespole Szkół w Gorzowie Śląskim**

PESEL kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO	PIERWSZE IMIĘ	DRUGIE IMIĘ

Data i miejsce urodzenia: dzień miesiąc rok

miejsce urodzenia województwo

Obywatelstwo

Dokładny adres zamieszkania:

miejsowość ulica

nr domu nr mieszkania kod pocztowy miasto

województwo, powiat gmina.....

Dane kontaktowe ucznia:

telefon e-mail

Dane o rodzicach (opiekunach prawnych):

Dane	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu		
Nr mieszkania		
Kod pocztowy		
Poczta		
Powiat		
Województwo		
Kraj		

Dodatkowe informacje o kandydacie: zaznaczamy TAK lub NIE

Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienione w art.131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) zgodnie z art.134 ust.4:	
Niepełnosprawność kandydata	
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	

Nadzór kuratora sądowego TAK NIE

Jeżeli tak, prosimy podać nazwisko i imię Kuratoranr tel.

LISTA WYBRANYCH ODDZIAŁÓW

proszę zaznaczyć preferowany kierunek – pierwszy wybór wpisujemy - 1,
- drugi wybór wpisujemy – 2

1.	TMRiA Technikum mechanizacji rolnictwa i agrotechniki	
2.	TŻiUG Technikum żywienia i usług gastronomicznych	
3.	TUF Technikum usług fryzjerskich	
4.	TS Technikum spawalnictwa	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i realizacji procesu dydaktycznego, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. U. UE z 2016r. L 119, poz.1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest: **Zespół Szkół w Gorzowie Śląskim, ul. Byczyńska 9, 46-310 Gorzów Śląski**. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora Danych, zgodnie z art.132,134 i 150 Ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz.60 ze zm.). Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, wynikającym z zapisów Ustawy Prawo Oświatowe, minimalnym zakresie, niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.

....., dnia

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)