

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna prawnego
kandydata, lub kandydata pełnoletniego

.....
Adres zamieszkania

DYREKTOR
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
I USTAWICZNEGO W NIEPOŁOMICACH
UL. 3 MAJA 2
32-005 NIEPOŁOMICE

**Wniosek o przyjęcie do pierwszej klasy Technikum działającego
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Niepołomicach**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców

| | | | | |
|---|---|-----------------------|-----------------------------|--|
| 1 | Imię i nazwisko kandydata | | | |
| 2 | Data urodzenia kandydata | | | |
| 3 | PESEL kandydata | | | |
| 4 | Imiona i nazwiska rodziców kandydata/w przypadku kandydata pełnoletniego -imiona rodziców | Matki | | |
| | | Ojca | | |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych i kandydata /w przypadku kandydata pełnoletniego- adres zamieszkania kandydata | Kod pocztowy | | |
| | | Miejscowość | | |
| | | Ulica | | |
| | | Numer domu/mieszkania | | |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych kandydata – o ile je posiadają / Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata pełnoletniego – o ile je posiada | Matki | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |
| | | Ojca | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |
| | | Kandydata pełnoletn. | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |

II. Wskazanie wybranego oddziału Technikum:

Nazwa zawodu:

III. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół ponadgimnazjalnych

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły ponadgimnazjalnej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. Pierwszy wybór

.....

Nazwa i adres szkoły

2. Drugi wybór

.....

Nazwa i adres szkoły

3. Trzeci wybór

.....

Nazwa i adres szkoły

IV. Dołączone dokumenty

1. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum/ szkoły podstawowej, *
2. Oryginał wyników egzaminu gimnazjalnego/ egzaminu ósmoklasisty, *
3. Ksero zaświadczenia lekarskiego (z Medycyny Pracy),
4. Ksero orzeczenia lekarskiego z badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (z Medycyny Pracy) – ***dotyczy technika żywienia i usług gastronomicznych***,
5. Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty konkursów (organizowanych przez Kuratora Oświaty) - jeżeli posiada.
6. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka, oraz niewychowywaniu dziecka wspólnie z jego rodzicem (- jeśli dotyczy)
7. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą (- jeśli dotyczy).

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne ze aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących Medycyny Pracy dla potrzeb rekrutacji do Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Niepołomicach.

wyrażam zgodę **

nie wyrażam zgody **

* właściwe podkreślić

** właściwe zaznaczyć krzyżykiem

3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do wniosku. ***

.....

podpis kandydata

.....

podpis rodzica kandydata niepełnoletniego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), **w związku z udostępnieniem danych osobowych Pani/Pana i dziecka we wniosku, a także w załącznikach do wniosku, informujemy, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Niepołomicach z siedzibą w Niepołomicach przy ul. 3 Maja 2, tel: 12 281 00 21, mail: ckziupolomice@op.pl
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych: listowny na powyższy adres Administratora; e-mailowy: iod@pq.net.pl.
3. Celem przetwarzania wskazanych danych osobowych jest przeprowadzenie rekrutacji do placówki.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym w szczególności na podstawie:
 - ✓ Ustawy prawo oświatowe (j.t. Dz. U. 2018 poz. 996) – Rozdział 6: Przyjmowanie do publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego, publicznych szkół i publicznych placówek, art. 134, 149 i 150.
 - art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia tj. na podstawie zgody osoby, której dotyczą dane szczególne (określone w art. 9 ust. 1 ww. Rozporządzenia - stan zdrowia i niepełnosprawność),
 - art. 10 rozporządzenia tj. przetwarzanie danych osobowych dotyczących wyroków skazujących i naruszeń prawa.
5. Odbiorcą danych osobowych będą członkowie komisji rekrutacyjnej na podstawie upoważnienia i oświadczenia o poufności oraz organ prowadzący placówkę: Gmina Niepołomice.
6. Zebrane dane będą przechowywane nie dłużej niż przez okres przebywania w Placówce, a następnie przez okres 5 lat w celach archiwalnych. Dane osób nieprzyjętych przechowywane będą przez rok, chyba, że na rozstrzygnięcie Dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostanie zakończone prawomocnym wyrokiem - następnie przez okres 5 lat dla celów archiwalnych.
7. Posiadają Państwo prawo cofnięcia zgody (dot. danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności dziecka) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. UWAGA: Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania nie może być zrealizowane w przypadku kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniu.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia.
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem prawnym (w tym danych o stanie zdrowia i niepełnosprawności z zakresu medycyny pracy)- jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia procesu rekrutacji i przyjęcia kandydata
11. Administrator nie będzie realizował zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.