

WYBÓR TYPU SZKOŁY/KLASY/ZAWODU				
TYP SZKOŁY	klasa	wybrany zawód	kolejność wyboru /1,2 lub 3/	
Liceum Ogólnokształcące	matematyczna przedmioty rozszerzone: matematyka, informatyka, j. angielski,	nie dotyczy		
	prawno-administracyjna (humanistyczna) przedmioty rozszerzone: j. polski, historia, j. angielski	nie dotyczy		
	biologiczno-chemiczna przedmioty rozszerzone: biologia, chemia, j. angielski	nie dotyczy		
	służb mundurowych przedmioty rozszerzone: wos, geografia, j. angielski	nie dotyczy		
	Technikum	technik żywienia i usług gastronomicznych przedmioty rozszerzone: geografia	nie dotyczy	
		technik mechatronik przedmioty rozszerzone: matematyka	nie dotyczy	
		technik ekonomista przedmioty rozszerzone: j. angielski	nie dotyczy	
		technik logistyk przedmioty rozszerzone: j. angielski	nie dotyczy	
Branżowa szkoła I stopnia	wielozawodowa			
	Kucharz - klasa integracyjna			

DEKLARACJA UDZIAŁU W LEKCJACH RELIGII/ zaznaczyć TAK/NIE w odpowiedniej rubryce/	
będę uczęszczał	nie będę uczęszczał
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oświadczenia wnioskodawcy

- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym (art. 233 § 1 Kodeksu karnego).
- Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, tablicach ściennych oraz w celach promocyjnych, zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

Kandydat posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/zaznaczyć TAK/NIE w odpowiedniej rubryce/	
TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data wypełnienia wniosku	
Czytelne podpisy rodziców	
Czytelny podpis kandydata	
Data przyjęcia wniosku przez placówkę	

Pouczenie

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2573 z późn. zm)
- Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół im. Emilii Sczanieckiej w Pniewach, ul. Wolności 10, 62-045 Pniewy reprezentowany przez Dyrektora. Pełna klauzula dostępna na stronie <http://zespolszkolpniewy.pl/>