



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DLA UCZNIA
POWIATOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ im. ST. STASZICA W KŁANINIE**

84-107 Kłanino
ul. Szkolna 4
tel. 586738783

www.pzsklanino.edu.pl

e-mail sekretariat@pzsklanino.edu.pl

UWAGA: PROSIMY WYPEŁNIAĆ WYŁĄCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI!

ROK SZKOLNY	2020/2021	Kłanino, dnia	
NAZWISKO			
IMIĘ PIERWSZE		IMIĘ DRUGIE	
DATA URODZENIA		PESEL	
MIEJSCE URODZENIA			
ADRES ZAMIESZKANIA	MIEJSCOWOŚĆ		
ULICA		Nr domu	mieszkania
GMINA			
KOD POCZTOWY		POCZTA	
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA KANDYDATA	MIEJSCOWOŚĆ	Nr domu	Nr mieszkania
ULICA			
GMINA			
KOD POCZTOWY		POCZTA	
TEL. KONTAKTOWY KANDYDATA		E-MAIL	
DANE MATKI	IMIĘ	NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA			
TEL. KONTAKTOWY		E-MAIL	
DANE OJCA	IMIĘ	NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA			
TEL. KONTAKTOWY		E-MAIL	
DANE OPIEKUNÓW PRAWNYCH	IMIĘ NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA OPIEKUNÓW, TELEFON KONTAKTOWY			
SZKOŁA PODSTAWOWA, DO KTÓREGO UCZĘSZCZAŁ KANDYDAT			

.....
czytelny podpis kandydata

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Kłanino, dnia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrekcji
Powiatowego Zespołu Szkół
im. St. Staszica w Kłaninie
84-107 Kłanino
ul . Szkolna 4
tel. 58 673 87 83 www.pzsklanino.edu.pl
e-mail: sekretariat@pzsklanino.edu.pl**

PODANIE ABSOLWENTA SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021:

*Wstaw znak " X" w odpowiednią kratkę przy wybranej szkole

TECHNIKUM 5 - letnie	
technik żywienia i usług gastronomicznych – specjalność: catering dietetyczny	
technik hotelarstwa – specjalność: spa & wellness/ marketing online	
technik informatyk – specjalność: programowanie mikrokomputerów	
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE 4 - letnie	
O profilu mundurowym -	
O profilu: dietetyka i aktywność fizyczna	
BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA - 3 letnia	
kucharz - teoretyczne i praktyczne kształcenie zawodowe w szkole	
mechanik – monter maszyn i urządzeń - kształcenie teoretyczne w szkole, a praktyczne w Stoczni NAUTA w Gdyni	

Inny zawód, wybrany przez ucznia:

W przypadku nie przyjęcia mnie do wskazanej szkoły, deklaruję chęć podjęcia nauki w następującym typie szkoły:.....

ZAŁĄCZNIKI:

1. Dwie fotografie podpisane na odwrocie
2. Kwestionariusz osobowy
3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
4. Zaświadczenie OKE o wynikach egzaminu ósmoklasisty
5. Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty olimpiad lub konkursów (jeżeli dotyczy kandydata)
6. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w wybranym zawodzie
7. Opinia albo orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeżeli dotyczy kandydata)
8. Umowa o pracę z pracownikiem młodocianym lub zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego - nauki zawodu z dniem 1 września 2020 r. w przypadku kandydatów do Branżowej Szkoły I Stopnia – pracowników młodocianych. WAŻNE : umowę o pracę należy dostarczyć najpóźniej do dnia 28.08.2020 r.

.....
(czytelny podpis kandydata)

Obowiązek informacyjny

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:			
Administratorem danych osobowych jest		Powiatowy Zespół Szkół ul Szkolna 4 .84-107 Kłanino	
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych		iod@zspklanino.pl	
Cel przetwarzania		Realizacja zadań szkoły	
Podstawą przetwarzania są		<input checked="" type="checkbox"/> Ustawa o systemie oświaty	
		<input checked="" type="checkbox"/> USTAWA z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe	
		<input checked="" type="checkbox"/> ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 9 sierpnia 2017 roku w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach	
		<input checked="" type="checkbox"/> Ustawa o systemie informacji oświatowej	
		<input checked="" type="checkbox"/> ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 28 sierpnia 2017 roku w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania	
Odbiorcami danych osobowych są		<input checked="" type="checkbox"/> Zgoda osoby, której dane dotyczą	
		Podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, podmioty wskazane przez opiekunów prawnych.	
Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.			
Dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat od dnia zakończenia nauki.			
Osoba, której dane dotyczą ma prawo do		<input checked="" type="checkbox"/> dostępu do dotyczących go danych osobowych	
		<input checked="" type="checkbox"/> sprostowania	
		<input checked="" type="checkbox"/> ograniczenia przetwarzania	
		<input checked="" type="checkbox"/> wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania	
		<input checked="" type="checkbox"/> informacji o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych (dotyczy danych przetwarzanych na podstawie zgody)	
		<input checked="" type="checkbox"/> wniesienia skargi do organu nadzorczego	
Każda osoba, której dane dotyczą, w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody – ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie się ze zgody należy złożyć w formie wniosku drogą pisemną lub w przypadku zbierania danych osobowych w formularzu internetowym za pomocą odznaczenia zgody na formularzu internetowym. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania danych innych niż wynikające z przepisów prawa.			
Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań szkoły/przedszkola.			
Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.			
Nie przewiduje się przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.			
Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do realizacji zadań szkoły/przedszkola.			
Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę.			
Imię	Nazwisko	Data	Podpis ucznia/opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany:	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę	<input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK.
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę	<input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie internetowej.

- Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na tablicach ogłoszeń.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na plakatach.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na ulotkach i broszurach.
 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na tablicy absolwentów.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przez Powiatowy Zespół Szkół im. Stanisława Staszica..... z siedzibą w Kłaninie .

Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

Administratorem danych osobowych jest	PZS Kłanino
---------------------------------------	-------------

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	iod@zspklanino.pl
---	--

Celem przetwarzania jest	Promocja szkoły oraz osiągnięć uczniów.
--------------------------	---

Podstawą przetwarzania jest	<input checked="" type="checkbox"/> Zgoda osoby, której dane dotyczą
-----------------------------	--

Odbiorcami danych osobowych są	Wszyscy, ponieważ wizerunek będzie podany do publicznej wiadomości
--------------------------------	--

Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe będą przechowywane do dnia wycofania się ze zgody.

Ze zgody można wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku mojego dziecka przez administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku z materiałów wewnętrznych, FACEBOOK, strony internetowej, tablic ogłoszeń, tablicy absolwentów. Nie będzie możliwe zebrać plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione.

Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania.

Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.

Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę.

Imię opiekuna	Nazwisko opiekuna
---------------	-------------------

--	--	--	--

Adres zamieszkania		Data	Podpis opiekuna



DEKLARACJA PRZYJĘCIA UCZNIĄ W CELU PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Zobowiązuję się przyjąć niżej wymienionego kandydata do Branżowej Szkoły I stopnia
w Powiatowym Zespole Szkół w Kłaninie

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkałego:

.....
na praktyczną naukę zawodu do 28-08 2020 roku, na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania
zawodowego w zawodzie.....

(nazwa zawodu)

Nazwisko i imię oraz dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji do szkolenia młodocianych
pracowników:

.....
(imię i nazwisko)

..... (nazwa i numer
dokumentu potwierdzającego kwalifikacje pedagogiczne, kurs pedagogiczny – nr)

.....
(nazwa i numer dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, np. kurs mistrza w określonym zawodzie, nr dyplomu).

DANE ZAKŁADU PRACY:

.....
(pieczęć)

NIP

REGON

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)