Zespół Szkół Technicznych
w Olecku
19-400 Olecko, Plac Zamkowy 2

……....., dnia……

…….
(imiona i nazwisko kandydata)

……...
(adres zamieszkania)

……..
(kod pocztowy)

……..
(województwo)

Zespół Szkół Technicznych
Plac Zamkowy 2
19-400 Olecko
tel. 087 5202253

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej **Branżowej Szkoły I Stopnia nr 2** na podbudowie

szkoły podstawowej/ gimnazjum w zawodzie…….....

……
(podpis kandydata)

Dane o kandydacie:

Data ur. ……..…….…… miejsce ur. ……..województwo ……..……

PESEL | | | | | | | | | | | |

Języki obce nauczane w gimnazjum: …… / ……...
zaawansowany początkujący

Czy kandydat ma ustaloną praktykę zawodową w zakładzie pracy: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
W przypadku **TAK** – podać miejsce odbywania praktyki zawodowej
bądź przedstawić zaświadczenie od pracodawcy o przyjęciu na praktykę :

…….....

……..

Czy kandydat będzie ubiegał się o zakwaterowanie w internacie: ☐ **TAK** ☐ **NIE**

Dane o rodzicach/opiekunach:

…….....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

Adres zamieszkania……
(miejscowość ulica nr domu/lokalu kod pocztowy)

Nr telefonu rodziców/opiekunów …….....

Uwagi:

1. wypełnione podanie należy dostarczyć do sekretariatu ZST w Olecku w dniach od **6 maja do 14 czerwca 2019 r. (ewentualnie w terminie dodatkowym: 17 lipca-6 sierpnia 2019 r.)**
2. świadectwo ukończenia gimnazjum / świadectwo ukończenia szkoły podstawowej należy dostarczyć najpóźniej do dnia **25 czerwca 2019 r. (ewentualnie w terminie dodatkowym: 17 lipca-6 sierpnia 2019 r.)**
3. zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego / egzaminu ósmoklasisty należy dostarczyć najpóźniej do dnia **25 czerwca 2019 r. (ewentualnie w terminie dodatkowym: 17 lipca-6 sierpnia 2019 r.)**
4. **do podania należy załączyć:** 1 fotografię (podpisaną na odwrocie imieniem i nazwiskiem) zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu, na które kieruje szkoła – uczeń nie ponosi kosztów

Zespół Szkół Technicznych
w Olecku
19-400 Olecko, Plac Zamkowy 2

Załącznik 1

…… ……..
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych
w Olecku
mgr Andrzej Paweł Gorlo

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego
w sprawie uczęszczania na lekcje religii/etyki

Wyrażam wolę/nie wyrażam woli*, aby moje dziecko

……..……..
(imię i nazwisko ucznia)

uczestniczyło w lekcjach religii/etyki* lub religii i etyki* organizowanych w Zespole Szkół Technicznych w Olecku od roku szkolnego 2019/2020.

…….
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik 2

…… …….
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko ucznia)

Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych
w Olecku
mgr Andrzej Paweł Gorlo

Oświadczenie w sprawie uczęszczania na zajęcia wychowania do życia w rodzinie

Oświadczam, że rezygnuję / nie rezygnuję* z zajęć wychowania do życia w rodzinie organizowanych przez szkołę dla mojego dziecka ……..…….. od roku szkolnego 2019/2020.

…….
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

Zespół Szkół Technicznych
w Olecku
19-400 Olecko, Plac Zamkowy 2

Załącznik 3

…….
(miejscowość, data)

……
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

……

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Podstawa prawna:
Rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016)
informuję, iż:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Technicznych w Olecku, ul. Plac Zamkowy 2.
2. Dane przetwarzane będą w celu realizacji założeń wynikających z ustawy o systemie oświaty bądź innych przepisów prawa.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

…… ……
(podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis kandydata)

Załącznik nr 4

…….
(miejscowość , data)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach informacyjnych oraz promocyjno-marketingowych szkoły

1. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych, w tym także podanych numerów telefonów i adresów e-mail w celu kontaktu w sprawach dydaktyczno-wychowawczych oraz dostępu do dziennika elektronicznego.
2. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz wizerunku …….....……..…….. w postaci fotografii cyfrowej,
(imię, nazwisko dziecka)

przez Zespół Szkół Technicznych zwany dalej „Szkołą", na potrzeby działalności informacyjnej i promocyjno-marketingowej szkoły, w tym w szczególności promocji osiągnięć uczniów podczas realizacji działań oświatowych, kulturalnych, sportowych czy edukacyjnych, za pośrednictwem m.in.:

- gazetki szkolnej
- strony internetowej Szkoły pod adresem www. zst.olecko.pl
- lokalnych mediów (radio, prasa)

na czas nauki i po jej zakończeniu.
Zgoda na przetwarzanie powyższych danych osobowych może być wycofana w dowolnym momencie.

…….
data i podpis ucznia/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić