



KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZNI
BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA NR 2
W ZESPOLE SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 2
im. Powstańców Wielkopolskich
ul. Koszarowa 12 62-300 Września
tel. (061) 640-09-66
www.zsz2.wrzesnia.pl



Dane osobowe :

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres
- PESEL nr tel. ucznia e-mail

Dane osobowe rodziców (opiekunów):

- | | ojciec | matka |
|--------------------------|---------------|--------------|
| 1. Imię i nazwisko | | |
| 2. Adres | | |
| 3. Nr telefonu | | |
| 4. E - mail | | |

Deklaruję udział w lekcjach religii lub etyki: TAK NIE

(data i podpis rodzica/opiekuna)

Rezygnuję z udziału w lekcjach edukacji zdrowotnej: TAK NIE

(data i podpis rodzica/opiekuna)

Data przyjęcia dokumentów do szkoły:

(wypełnia szkoła)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem (RODO) Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

.....

data i podpis ucznia

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego

Dane o zakładzie pracy :

(wypełnia zakład pracy ucznia)

.....
pieczętka zakładu pracy

1. Nazwa zakładu

2. Adres zakładu

3. Nr telefonu i e-mail zakładu pracy

4. NIP i REGON zakładu pracy

5. Osoba prowadząca szkolenie młodocianego

Kwalifikacje zawodowe
(związane z kierunkiem kształcenia) nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany

6. Kwalifikacje pedagogiczne

7. Zawód ucznia (zgodnie z umową)

8. Proponowane dni pracy ucznia w zakładzie : (podkreślić)

- poniedziałek - wtorek - środa - czwartek - piątek - obojętne

9. Data rozpoczęcia przez ucznia zajęć praktycznych

10. Okres trwania nauki (w miesiącach)

.....
podpis mistrza

Załączniki :

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej

2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty

3. 2 fotografie

4. Ksero umowy o pracę – niezwłocznie po podpisaniu