



**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZNIA
- TECHNIK LOGISTYK**



**TECHNIKUM NR 3
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:

Załączniki :

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
2. 2 fotografie
3. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty

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 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