

.....  
(imię i nazwisko)

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

.....  
(powiat)

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

Wpisz odpowiednio

1 – jeżeli nasza szkoła jest pierwszą spośród  
wybranych szkół

2 – jeżeli szkoła jest drugą przez Ciebie wybraną

3 – jeżeli nasza szkoła jest trzecią w kolejności  
wybranych przez Ciebie szkół

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych**  
**im. Czesława Miłozza**  
**ul. 11-go Listopada10**  
**72-300 Gryfice**

### Dla absolwenta gimnazjum

Proszę o przyjęcie mnie do **klasy pierwszej**(zaznacz, którą szkołę wybierasz)

▪ **Technikum Ekonomicznego:**

Technik ekonomista

Technik obsługi turystycznej

▪ **Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego:**

oddział mistrzostwa sportowego

klasa przyrodnicza

▪ **Branżowa Szkoła I Stopnia:**

wielozawodowa w zawodzie: .....

mechanik pojazdów samochodowych

W razie uzyskania **niewystarczającej liczby punktów** do wybranego przeze mnie typu szkoły, proszę o rozpatrzenie mojego podania przy rekrutacji do szkoły (zaznacz kolejność, do której szkoły chciałbyś zostać przyjęty):

▪ **Technikum Ekonomicznego:**

Technik ekonomista

Technik obsługi turystycznej

▪ **Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego**

oddział mistrzostwa sportowego

klasa przyrodnicza

▪ **Branżowa Szkoła I Stopnia:**

wielozawodowa w zawodzie: .....

mechanik pojazdów samochodowych

Język obcy, który chcę kontynuować.....

.....  
(podpis ucznia)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

Informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji rodziców/opiekunów prawnych kandydata jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Gryficach, ul. 11 Listopada 10, 72-300 Gryfice.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych placówki. lub pod adresem: e-mail [iod@it-serwis.com.pl](mailto:iod@it-serwis.com.pl)
3. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit, c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie- Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (D.U. z 2017 r. poz. 59 Art. 149 ust. 1 Art. 150 ust 1 - 5 oraz Ustawy o systemie oświaty z dn. 7 września 1991 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2198 w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.
5. Dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przechowywane przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Szczecinie.
6. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzicom, opiekunom prawnym przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Gryfice, dnia .....

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*