 **ZESPÓŁ SZKÓŁ**

 **CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO**

 **w STUDZIEŃCU**

 Studzieniec 30, 09-200 Sierpc

tel. 24 275 08 10

sekretariat@estudzieniec.pl

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Centrum Kształcenia**

 **Rolniczego w Studzieńcu**

**Wniosek o przyjęcie do szkoły**

Wniosek kandydata o przyjęcie do klasy pierwszej na rok szkolny 20…/20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły  | Klasa/zawód | Zaznacz właściwy-Xwpisz kolejność wyboru-1,2,3 |
| Technikum im. W. Witosa w StudzieńcuStudzieniec 3009-200 Sierpc | technik agrobiznesu |  |
| technik architektury krajobrazu |  |
| technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki |  |
| technik rolnik (klasa mundurowa – strażacka) |  |
| technik weterynarii |  |
| technik żywienia i usług gastronomicznych |  |
| Branżowa Szkoła I stopnia im. W. Witosa w StudzieńcuStudzieniec 3009-200 Sierpc | kucharz |  |
| mechanik - operator pojazdów i maszyn rolniczych |  |
| rolnik |  |

|  |
| --- |
| 1. Dane osobowe kandydata: |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |
| telefon |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| 2. Adres zamieszkania |
| miejscowość |  |
| kod/poczta |  |
| ulica i nr |  |
| województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |

|  |
| --- |
| 3. Dane rodziców /opiekunów prawnych |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| adres zamieszkania  |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| adres zamieszkania  |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| Opiekun prawny: imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania  |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| 4. Załączniki, które należy dołączyć do wniosku: |
| 1 | zaśzaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu |
| 2 | orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami (dotyczy zawodów: technik rolnik, technik żywienia i usług gastronomicznych, technik mechanizacji rolnictwa i agrotroniki, technik architektury krajobrazu, technik weterynarii, technik agrobiznesu, rolnik, mechanik - operator pojazdów i maszyn rolniczych) |
| 3 | 1 fotografię |
| 4 | świadectwo ukończenia szkoły podstawowej |
| 5 | zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty |
| 6 | W wniosek o przyjęcie do internatu (dla chętnych kandydatów) |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Dodatkowe informacje o kandydacie: | Podkreśl właściwą odpowiedź |
| Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej. | TAK | NIE |
| Spełniam następujące kryteria opisane w Art. 150 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe  | TAK | NIE |
| - wielodzietność rodziny kandydata | TAK | NIE |
| - niepełnosprawność kandydata | TAK | NIE |
| - niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK | NIE |
| - niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK | NIE |
| - niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK | NIE |
| - samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK | NIE |
| - objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK | NIE |
| Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | TAK | NIE |

**6. Oświadczenia**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U.2024.737 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczam, że znam i akceptuję zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w szkołach Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu.

|  |  |
| --- | --- |
| Data  |  |
| Podpis kandydata |  |
| Podpis rodziców/opiekunów prawnych w przypadku niepełnoletniego kandydata |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka\* dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy o ochronie danych osobowych. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych, ich poprawienia, przenoszenia, a także złożenia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem danych jest: Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu.

W przypadku przyjęcia do szkoły mnie/mojego dziecka\* wyrażam zgodę na:

– ich zbieranie, powielanie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie
i udostępnianie do momentu przerwania bądź ukończenia nauki w Zespole w celu realizacji działań związanych z procesem dydaktyczno-wychowawczym;

– publikację wizerunku mojego dziecka w postaci zdjęć i filmów na stronie internetowej placówki, Facebooku, kronice szkolnej, tablicach ściennych, folderach i innych źródłach
(m. in. prasa) w celu informacji o życiu szkoły i jej promocji oraz zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa (monitoring w szkole).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka\* dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu oraz związanych z działalnością statutową, promocyjną oraz wizerunkową Zespołu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy o ochronie danych osobowych. Dane podaję dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych, ich poprawienia, przenoszenia, a także złożenia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Studzieńcu. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom z którymi zawarte zostały umowy powierzenia. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną oraz zostałem poinformowany o fakcie dostępu do klauzuli informacyjnej na stronie internetowej szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| Data  |  |
| Podpis kandydata |  |
| Podpis rodziców/opiekunów prawnych w przypadku niepełnoletniego kandydata |  |

**\*** niepotrzebne skreślić