

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ**  
**(dokument wypełnić drukowanymi literami)**

....., dnia.....

Nazwisko.....

Imię/imiona.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Numer PESEL

Absolwent Gimnazjum.....

Dyrektor Zespołu Szkół w Rozogach  
ul. Rynek 13  
12-140 Rozogi

Proszę o przyjęcie mnie do pierwszej klasy **Branżowej Szkoły I stopnia** w Zespole Szkół w Rozogach.

Informuję, że zamierzam kształcić się w zawodzie.....  
(nazwa zawodu)

Praktyczną naukę zawodu będę realizowała/realizował w:  
.....  
(nazwa zakładu pracy)

W Gimnazjum uczyłam/uczyłem się języka angielskiego/niemieckiego (właściwe podkreślić):

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Dane związane z realizacją obowiązku nauki oraz inne informacje niezbędne w procesie rekrutacji:

a) Dane matki/prawnego opiekuna

.....  
(nazwisko i imię/imiona)  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(c.d. adresu zamieszkania)  
.....  
(adres e- mail)  
.....  
(numer telefonu)

b) dane ojca/prawnego opiekuna

.....  
(nazwisko i imię/imiona)  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(c.d. adresu zamieszkania)  
.....  
(adres e- mail)  
.....  
(numer telefonu)

c) Adres urzędu gminy lub miasta właściwego ze względu na miejsce zameldowania kandydata:

.....  
(wpisać odpowiednio Urząd Gminy lub Urząd Miasta)

W .....  
(miejscowość)  
.....  
(ulica, numer lokalu)  
.....  
(kod pocztowy, poczta)

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art.23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Zespół Szkół w Rozogach w związku z procesem rekrutacji.

W przypadku przyjęcia do szkoły, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez szkołę, organ prowadzący placówkę i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w stosunku do mojej córki/syna.

....., dnia.....

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

