………………………………………………………  
*Pieczęć placówki oświatowej*

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO 5-LETNIEGO TECHNIKUM**

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej technikum w zawodzie:**

* ………………………………………………………….. *(nazwa zawodu, pierwszy wybór)*
* ………………………………………………………….. *(nazwa zawodu, drugi wybór)*

*Kierunki kształcenia: technik ekonomista, technik hotelarstwa, technik informatyk technik logistyk, technik rolnik, technik żywienia i usług gastronomicznych*

1. **DANE KANDYDATA – OSOBA NIEPEŁNOLETNIA**
2. **Dane obowiązkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania  ulica/miejscowość  gmina/powiat |  |
| PESEL |  |
| Czy kandydat posiada opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, lub publicznej poradni specjalistycznej? | TAK / NIE |

1. **Dodatkowe informacje o kandydacie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Udział w lekcjach religii | katolicka / prawosławna / inna /etyka/ nie uczęszcza |
| Inne… |  |

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. **Dane obowiązkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matki** | **Ojca** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania  gmina/powiat  (wpisać, jeżeli inny niż adres dziecka) |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

**III. USTAWOWE KRYTERIA REKRUTACJI**

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Wybór** |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata | TAK / NIE |
| 2 | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK / NIE |
| 3 | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne | TAK / NIE |
| 4 | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne | TAK / NIE |
| 5 | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne | TAK / NIE |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu**oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem | TAK / NIE |
| 7 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą | TAK / NIE |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie III:

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

**IV. OCENY Z OBOWIĄZKOWYCH ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH BRANE POD UWAGĘ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM**

Z poniższych zajęć edukacyjnych proszę wybrać 2 pozycje, które będą brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym:

|  |  |
| --- | --- |
| Historia | TAK / NIE |
| Biologia | TAK / NIE |
| Fizyka | TAK / NIE |
| Chemia | TAK / NIE |
| Geografia | TAK / NIE |
| Informatyka | TAK / NIE |
| Język obcy, jaki? | TAK / NIE ……………………………………….. |

**V. WYBRANE PRZEDMIOTY W ZAKRESIE ROZSZERZONYM**

Z poniższych grup przedmiotów proszę wybrać 1 pozycję

|  |  |
| --- | --- |
| matematyka | TAK / NIE |
| angielski | TAK / NIE |
| biologia | TAK / NIE |
| geografia | TAK / NIE |

**VI. WYBÓR DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO**

Z poniższych przedmiotów należy wybrać 1 pozycję

|  |  |
| --- | --- |
| niemiecki | TAK / NIE |
| rosyjski | TAK / NIE |

**VII. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SKŁADANIU OŚWIADCZEŃ ZGODNYCH ZE STANEM FAKTYCZNYM**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Równocześnie zobowiązuję się dokonywania na bieżąco aktualizacji podanych w niniejszym formularzu danych, w przypadku zmiany stanu faktycznego.

1. ................................................................ ...................................................... *data i podpis matki kandydata data i podpis ojca kandydata*

**VIII. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU REKRUTACJI I EDUKACJI**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, podanych w Karcie zgłoszenia kandydata do 5-letniego technikum w polach **I b** w celu rekrutacji oraz realizacji procesu edukacji nieletniego w Zespole Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej w Bielsku Podlaskim. Zgoda obowiązuje od dnia podpisania do czasu zakończenia czynności niezbędnych dla realizacji procesu edukacji w tym czynności archiwizacyjnych.

1. ................................................................ ...................................................... *data i podpis matki kandydata data i podpis ojca kandydata*

**IX. ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU KANDYDATA I RODZICÓW**

Należy dokonać wyboru TAK lub NIE. Wybrane pole proszę zaznaczyć „w kółko”

|  |  |
| --- | --- |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku dziecka, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej w Bielsku Podlaskim |
| **nie** |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach edukacji oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp. |
| **nie** |

1. ................................................................ ...................................................... *data i podpis matki kandydata data i podpis ojca kandydata*

|  |  |
| --- | --- |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej |
| **nie** |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp. |
| **nie** |

…………………………………….…………………………… …………………………………… *Matka/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko Data i podpis*

|  |  |
| --- | --- |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w związku z uczestnictwem w zajęciach, konkursach, uroczystościach i wydarzeniach okolicznościowych organizowanych w zakresie działalności statutowej Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej |
| **nie** |
| **tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, w celach informacyjnych lub/i promocji Zespołu Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej poprzez zamieszczenie na stronie internetowej placówki, na tablicach ściennych, wystawach, w folderach, broszurach itp. |
| **nie** |

……………………………….…………………………………………. ……………………………………

*Ojciec/opiekun prawny – Czytelnie imię i nazwisko Data i podpis*

**X. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH**

* Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest, Zespół Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej z siedzibą: ul. Hołowieska 18, 17-100 Bielsk Podlaski. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub telefonicznie pod numerem: 85 833 27 37.
* W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: [zs4@powiatbielski.pl](mailto:zsznr4bp@op.pl)
* Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań edukacyjnych i opiekuńczych. Dane podane w formularzach zgłoszeniowych zbieramy na podstawie Ustawy o systemie oświaty. Podanie tych danych jest konieczne do zapisania dziecka do placówki oświatowej.
* Dane osobowe, które zbieramy na podstawie Pana/Pani zgody są konieczne do realizacji celów oświatowych i wychowawczych opisanych w statucie placówki. Niepodanie tych danych lub brak zgody na ich przetwarzanie może utrudniać placówce sprawowanie opieki nad Pana/Pani dzieckiem.
* Może Pan/Pani wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.
* Będziemy przetwarzać zebrane dane osobowe przez okres edukacji dziecka, a po zakończeniu edukacji jako dokumenty archiwalne.
* Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez Zespół Szkół Nr 4 im. Ziemi Podlaskiej.

1. ................................................................ ...................................................... data i podpis matki kandydata data i podpis ojca kandydata

**XI. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej 8-letniej.
2. Wyniki egzaminu ósmoklasisty szkoły podstawowej 8-letniej.
3. Zaś o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.
4. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.
5. Orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem.
6. Opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej   
   – jeżeli kandydat posiada taką opinię.
7. Dwa zdjęcia do legitymacji szkolnej o wymiarach 3,5 x 4,5 cm