Nr ewidencyjny ……………………..

(nadaje szkoła )

Rok szkolny **2020/21**

D A N E O S O B O W E U C Z N I A

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imiona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia: dzień \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość urodzenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PESEL** l l l l l l l l l l l l

**Adres zamieszkania kandydata:**

Miejscowość\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GMINA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Telefon kandydata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATKA / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gdów, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata)

\*Wypełnić, jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania kandydata



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Kandydata

**P o d a n i e**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy **pierwszej w Zespole Szkół w Gdowie** na rok szkolny **2020/2021:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szkoła** | Wybór klasy (rozszerzenia od klasy I / zawód) | Zaznacz X przy wybranej klasie |
| **Liceum Ogólnokształcące**  **(czteroletnie)** | Język angielski |  |
| Geografia |
| **Technikum**  **(pięcioletnie)** | Technik informatyk |  |
| **Szkoła Branżowa I stopnia** | Fryzjer |  |
| Sprzedawca |  |
| **wpisz zawód/w**ielozawodowa |  |

**Jako drugi język obcy wybieram:**\*

* Język niemiecki
* Język francuski

***\* Dotyczy liceum i technikum***

Wybrany typ szkoły jest moim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wyborem (pierwszym, drugim, trzecim)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata)

Załączniki:

* świadectwo ukończenia szkoły podstawowej oryginał
* zaświadczenie o wynikach egzaminu oryginał
* karta informacyjna oryginał
* 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię i nazwisko)
* karta zdrowia
* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

*Klauzula Informacyjna RODO*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO niniejszym informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Gdowie – Dyrektor Szkoły
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych dostępny pod adresem:  [**iod@iods.pl**](mailto:iod@iods.pl)
3. Szczegółowe informacje dostępne są w siedzibie Zespołu Szkół w Gdowie lub na stronie szkoły www.zsgdow.edu.pl w zakładce Klauzula Informatyczna.

