



PODANIE
DO ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNO-WETERYNARYJNYCH
W TRZCIANIE K. RZESZOWA
SZKOŁA POLICEALNA DLA DOROSŁYCH

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

| DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię / imiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia <i>(miesiąc wpisać słownie)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania <i>(ulica, nr .domu, nr .mieszkania)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>(miejsce zamieszkania ,gmina)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>(kod pocztowy, poczta, gmina)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>(województwo /obecne/</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ukończona szkoła ponadgimnazjalna, adres | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DANE RODZICÓW | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię matki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko rodowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię ojca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem jest Zespół Szkół Techniczno-Weterynaryjnych w Trzcianie k.Rzeszowa,
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

DANE DODATKOWE

| DANE DODATKOWE | |
|--|---|
| Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2018/2019 | <input type="checkbox"/> technik weterynarii <input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych <input type="checkbox"/> technik geodeta <input type="checkbox"/> technik bezpieczeństwa i higieny pracy |
| Telefon kontaktowy | |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| DO PODANIA DOŁĄCZAM | |
| 3 zdjęcia (podpisane na odwrocie) | <input type="checkbox"/> |
| Świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej (oryginał) | <input type="checkbox"/> |
| Karta zdrowia | <input type="checkbox"/> |
| Orzeczenie lekarskie dot. kształcenia i nauki zawodu | <input type="checkbox"/> |

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Techniczno-Weterynaryjnych w Trzcianie k.Rzeszowa,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data.....

Podpis czytelny ucznia