**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA**

***dla absolwentów branżowej szkoły I stopnia po szkole podstawowej***

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I na rok szkolny 2023/2024 w trybie zaocznym *(zajęcia w piątek od 15:00 do 19:50 i w sobotę od 8:00 do 18:00)*

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** |
| **Imię i nazwisko**  |    |
| **Data urodzenia** |    |
| **Miejsce urodzenia** |    |
| **PESEL**  |    |
| **Imiona rodziców** | ojciec | matka |
|   |   |
| **Adres zamieszkania kandydata** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| **Numer telefonu**  |    |

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej (zaznacz tylko jeden wybrany zawód ) branżowej szkoły II stopnia w zawodzie:

□ technik żywienia i usług gastronomicznych

□ technik pojazdów samochodowych

□ technik mechanik

□ technik usług fryzjerskich

□ technik handlowiec

□ technik elektryk

W roku szkolnym ………………..…..…………. ukończyłem/am branżową szkołę I stopnia w zawodzie ……………….…..…………………………………………………… i uzyskałem/am w dniu ……………………………………… dyplom potwierdzający kwalifikację w zawodzie/świadectwo czeladnicze ………………………………………………...……………………………….

Do wniosku załączam (zaznacz właściwe ■ )

□ świadectwo ukończenia szkoły

□ dyplom potwierdzający kwalifikację w zawodzie/ świadectwo czeladnicze

□ dwie fotografie

□ zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu

□ inne, np.: orzeczenia, opinie poradni psychologiczno – pedagogicznej, itp.: ………………………………………………………………………….……………….…….….…………………………………………

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

 *Miejscowość, data podpis kandydata*

*W przypadku kandydata niepełnoletniego podpis rodzica/opiekuna : …………………………………………….*

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE REKRUTACJI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich (ul. Powstańców Sl.3), jako administratora, danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły. Jestem jednocześnie świadomy/świadoma\*, iż:

* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji;
* posiadam prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody;
* podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”);
* moje dane osobowe/dane mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia rekrutacji, a po jej zakończeniu zostaną zniszczone;
* jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@powiatstrzelecki.pl lub telefonicznie 774401782.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych we wniosku.

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

 *Miejscowość, data podpis kandydata*

*W przypadku kandydata niepełnoletniego podpis rodzica/opiekuna : ……………………….……………………………….*