



Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
47-100 Strzelce Opolskie, ul. Powstańców Śląskich 3
tel.77 461 27 01, e-mail: sekretariat@ckziu-strzelce.pl

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 2026/2027 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 pojazdów samochodowych
- ☐ technik mechanik
- ☐ technik elektryk
- ☐ technik usług fryzjerskich

Wybór języka obcego (zaznaczyć jeden wybór)

- ☐ język angielski – kontynuacja
- ☐ język niemiecki – kontynuacja

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 :