



**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie do:

**Policealnej Szkoły Zaocznej w zawodzie:**

- **technik turystyki wiejskiej**

- **technik informatyk**

Dane osobowe	
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Imiona	..... /pierwsze imię/ ..... /drugie imię/
Nazwisko	.....
Nazwisko panięskie w przypadku mężatek	.....
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dzień miesiąc rok
Miejsce urodzenia	.....
Imiona rodziców	Ojciec ..... Matka .....
Adres	
Miejscowość Ulica, nr domu, nr mieszkania	..... ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....
<b>Telefon kontaktowy</b>	.....
<b>e-mail</b>	.....
Nazwa i adres ukończonej szkoły średniej oraz rok jej ukończenia	..... /nazwa ukończonej szkoły/ w ..... /miejscowość/ <b>Rok ukończenia</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

....., dnia .....

/miejscowość/

/dzień, miesiąc, rok/

(czytelny podpis kandydata)

**PROSZE WYPEŁNIĆ DRUGĄ STRONĘ !**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z art.57 ust.1 i ust. 3 Ustawy o Systemie Informacji Oświatowej wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w Lokalnej Bazie Danych SIO Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

podpis kandydata

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach podczas całego cyklu kształcenia oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz tablicach ściennych i folderze szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły. Wyrażam także zgodę/nie wyrażam zgody\* na umieszczanie i publikowanie moich prac w celu informacji i promocji szkoły

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

podpis kandydata

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział w badaniu losów absolwentów Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej w celach badawczych. (art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

podpis kandydata

---

### Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej /oryginał/
2. 2 fotografie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie