

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących**  
**im. ks. Edmunda Domańskiego**  
**ul. Leśna 10 a, 13-240 Iłowo –Osada**

**Wniosek o przyjęcie do** (właściwe proszę zaznaczyć)

**Liceum Ogólnokształcącego:**

- wizaż i kosmetologia ☐

**Technikum/Technikum z OPW**

- technik leśnik ☐ / ☐

- technik informatyk ☐ / ☐

- technik mechanik ☐ / ☐

**Branżowej Szkoły I stopnia**

- klasa wielozawodowa ☐

**Dane osobowe kandydata do szkoły:**

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL..... Data i miejsce urodzenia.....  
/ dzień, miesiąc, rok, miejscowość /
3. Adres zamieszkania .....  
/ kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo, ulica, nr mieszkania /  
.....
4. Imiona i nazwiska rodziców .....
5. Imiona i nazwiska prawnych opiekunów .....
6. Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów .....  
/ kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo, ulica, nr mieszkania /  
.....
7. Telefon kontaktowy rodziców/ prawnych opiekunów ..... e-mail .....
8. Wybrane placówki wg preferencji rodziców
  - a. pierwszego wyboru .....
  - b. drugiego wyboru .....
  - c. trzeciego wyboru .....  
/ nazwa szkoły, adres /

Na podstawie art. 23 i 24 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 Technicznych i Ogólnokształcących im. ks. Edmunda Domańskiego w Iłowie – Osadzie
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki,
- 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, obowiązku nauki oraz organizacji nauki religii i wychowania do życia w rodzinie,
- 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 podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

W y r a ż a m   z g o d ę   /   n i e   w y r a ż a m   z g o d y \*   na uczestniczenie dziecka w zajęciach z **religii**

W y r a ż a m   z g o d ę   /   n i e   w y r a ż a m   z g o d y \*   na uczestniczenie dziecka w zajęciach z **przedmiotu edukacja zdrowotna**

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodziców / opiekunów

**Załączniki:**

- Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- Fotografie w wersji elektronicznej do wydania e-legitymacji
- Opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeżeli takie posiada kandydat)
- Dyplomy lub osiągnięcia w różnych dziedzinach (olimpiady, konkursy, zawody sportowe, wolontariat)