

data wpływu do sekretariatu

.....
data przyjęcia do szkoły

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do szkoły
typ szkoły (policealna , liceum ogólnokształcące)
na kierunek
w roku szkolnym ...**2022**..... /**2023**....
na semestr

KANDYDAT

1. Nazwisko Imię/Imiona.....
2. Data i miejsce urodzenia : dzień miesiąc rok
w woj.
e-mail.....

3.NR PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Seria i nr dowodu osobistego**.....
5. Imię i nazwisko rodziców , adres zamieszkania
.....
6. Adres zamieszkania : miejscowość ulica
nr domu woj. tel.
7. Narodowośćobywatelstwo.....
8. Ukończona szkoła : nazwa szkoły
miejscowośćwoj.rok ukończenia.....
9. Wybieram język obcy nowożytny :.....
10. Miejsce pracy (aktualne)

***) Niepotrzebne skreślić

Do podania załączam :

L.p	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentu przez kandydata
1.	Świadectwo ukończenia szkoły wnr z dnia20.....r.	
2.	2 fotografie o wymiarze 37 x 52	
3.	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie – dotyczy kandydatów ubiegających się o przyjęcie do szkoły zawodowej.	
4.	Kserokopia dowodu osobistego	

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia 2022r.

Oświadczam ,że przyjąłem do wiadomości iż:

Warunkiem uruchomienia kierunku jest odpowiednia ilość kandydatów.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku i wypowiedzi, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach przez Centrum Kształcenia Ustawicznego w Człuchowie. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, szczególnie w celach informacyjnych, promocji i reklamy szkoły na tablicach ściennych, folderach oraz stronach www, portalach społecznościowych, prasie, radiu i telewizji.

Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Oświadczam , że znam warunki kształcenia w systemie zaocznym. Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania Statutu Centrum.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udzielenie informacji o przebiegu mojej nauki szkolnej rodzicom / prawnym opiekunom.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję , że :

1. Administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego w Człuchowie z siedzibą w Człuchowie przy. ul. Szczecińskiej 8 . tel.59 83 44 733 e-mail ckuczluhow.poczta@gmail.com
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum Kształcenia Ustawicznego możliwy jest pod numerem 59 83 45 366.
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych , określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn.14 grudnia 2016r. (Dz.U.z 2017 r.,poz.59 z późn.zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych , opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Posiada Pan/Pani prawo do : żądania od administratora dostępu do danych osobowych , prawo do ich sprostowania , usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Przysługuje Panu ? Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego , tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
podpis kandydata

data wpływu do sekretariatu

.....
data przyjęcia do szkoły

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA
KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

w roku szkolnym ...2021..... /2022.....

KWALIFIKACJA W ZAWODZIE

KANDYDAT

1. Nazwisko Imię/Imiona.....

2. Data i miejsce urodzenia : dzień miesiąc rok

w woj.

e-mail.....

3.NR PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. **Seria i nr dowodu osobistego**.....

5. Imię i nazwisko rodziców , adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania : miejscowośćulica

nr domu woj. tel.

7. NarodowośćObywatelstwo.....

8. Ukończona szkoła : nazwa szkoły

miejscowośćwoj.rok ukończenia.....

9. Wybieram język obcy nowożytny :.....

10. Miejsce pracy (aktualne)

**) Niepotrzebne skreślić

Do podania załączam :

L.p	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentu przez kandydata
1.	Świadectwo ukończenia szkoły wnr z dnia20.....r.	
2.	2 fotografie o wymiarze 37 x 52	
3.	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie – dotyczy kandydatów ubiegających się o przyjęcie do szkoły zawodowej.	
4.	Kserokopia dowodu osobistego	

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia 2021r.

Oświadczam ,że przyjąłem do wiadomości iż:

Warunkiem uruchomienia kierunku jest odpowiednia ilość kandydatów.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz nieodpłatne wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku i wypowiedzi, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach przez Centrum Kształcenia Ustawicznego w Człuchowie. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji, szczególnie w celach informacyjnych, promocji i reklamy szkoły na tablicach ściennych, folderach oraz stronach www, portalach społecznościowych, prasie, radiu i telewizji.

Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.

Oświadczam , że znam warunki kształcenia w systemie zaocznym. Zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania Statutu Centrum.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udzielenie informacji o przebiegu mojej nauki szkolnej rodzicom / prawnym opiekunom.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/W (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję , że :

1. Administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego w Człuchowie z siedzibą w Człuchowie przy. ul. Szczecińskiej 8 . tel.59 83 44 733 e-mail ckuczluhow.poczta@gmail.com
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum Kształcenia Ustawicznego możliwy jest pod numerem 59 83 45 366.
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art.6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych , określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn.14 grudnia 2016r. (Dz.U.z 2017 r.,poz.59 z późn.zm.) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych , opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Posiada Pan/Pani prawo do : żądania od administratora dostępu do danych osobowych , prawo do ich sprostowania , usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Przysługuje Panu ? Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego , tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
podpis kandydata