

.....  
Nazwa ( szkoły podstawowej do której uczęszcza kandydat )

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ  
PONADPODSTAWOWYCH W ŚWIECIU**

Proszę o przyjęcie mnie do

.....  
( typ szkoły )

w zawodzie .....

**DANE OSOBOWE KANDYDATA - WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM**

- Dane kandydata zgodnie z art. 150 ust. 1 i ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu koniecznego kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym kandydata w nagłych w okolicznościach.

Nazwisko													
Imię /imiona													
Data urodzenia													
Miejsce urodzenia													
Województwo													
Adres zamieszkania kandydata ( kod pocztowy , miejscowość , ulica , nr domu – mieszkania )	.....												
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Język obcy nauczany w szkole podstawowej	pierwszy ..... drugi .....												
Telefon kontaktowy do ucznia ( na potrzeby rekrutacji )													

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Imię i Nazwisko matki	
Miejsce zamieszkania matki ( kod pocztowy , miejscowość , ulica nr domu – mieszkania)	
Telefon kontaktowy matki	
Imię i Nazwisko ojca	
Miejsce zamieszkania ojca ( kod pocztowy , miejscowość , ulica , nr domu – mieszkania)	
Telefon kontaktowy ojca	
Imię i Nazwisko opiekuna prawnego	
Miejsce zamieszkania opiekuna prawnego (kod pocztowy , miejscowość , ulica nr domu –mieszkania )	
Telefon kontaktowy opiekuna prawnego	

## REKRUTACJA 2024

Inne szkoły publiczne do których składam podania o przyjęcie do klasy pierwszej w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych , zgodnie z art. 150 ust. 1 pkt 5 w/wym. ustawy

1. ....
2. ....
3. ....

### **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE:**

( **Proszę podać poniższe informacje, zaznaczając znakiem X w kratce:** )

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Posiadam opinię o stopniu niepełnosprawności		
Posiadam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		

### **Informację dotyczące przetwarzania danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Świeciu reprezentowany przez Dyrektora. **Dane adresowe:** ul. Kościuszki 6 A 86-100 Świecie tel. 52 33 12 438. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych : pod adresem email: [daneosobowe@csw.pl](mailto:daneosobowe@csw.pl) , lub telefonicznie pod nr 52 56 83 108.

Dane będą przetwarzane w celu postępowania rekrutacyjnego na podstawie art.6 ust.1 lit. c oraz art.9 ust.2 lit. g RODO.

Pełna treść klauzuli informacyjnej wraz z opisem przysługujących praw znajduje się na stronie internetowej szkoły pod adresem:[zpswiecie.pl](http://zpswiecie.pl)

Podpis kandydata

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....