Zespół Szkół Ogólnokształcących
w Głogowie Małopolskim

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM
W ZESPOLE SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM
NA ROK SZKOLNY 2023/2024

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO				
IMIĘ / IMIONA				
DATA URODZENIA				
MIEJSCE URODZENIA				
PESEL				
W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości				
ADRES ZAMIESZKANIA	kod pocztowy i poczta		miejscowość	
	ulica		nr domu/ nr mieszkania	
TELEFON		**EMAIL**		
NAZWA I ADRES UKOŃCZONEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ				

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

*** wypełnić adres zamieszkania, jeśli jest inny niż adres kandydata**

	DANE MATKI	**DANE OJCA**
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA* (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)		
TELEFON		
EMAIL		

III. PROSZĘ O PRZYJĘCIE W ROKU SZKOLNYM 2023/2024 DO KLASY PIERWSZEJ

JAKO PRZEDMIOT REALIZOWANY W ZAKRESIE ROZSZERZONYM	**WYBIERAM GEOGRAFIĘ**
JAKO DRUGI JĘZYK OBCY	**WYBIERAM JĘZYK FRANCUSKI**

IV. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE*

** Zaznaczenie poniższych kryteriów wymaga załączenia do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnianie.*

Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia. Wymagana opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej	**TAK**	**NIE**
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci). Wymagane oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą.	**TAK**	**NIE**
Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz.100, ze zm.)	**TAK**	**NIE**
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz.100, ze zm.)	**TAK**	**NIE**
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. Wymagane orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz.100, ze zm.)	**TAK**	**NIE**
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz.100, ze zm.)	**TAK**	**NIE**
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. Wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	**TAK**	**NIE**
Objęcie kandydata pieczą zastępczą. Wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2022 poz.447 ze zm.)	**TAK**	**NIE**

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRAWDZIWOŚCI DANYCH

Oświadczamy, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z przepisami ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 roku (Dz. U. z 2004r. nr256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami rekrutacji obowiązującymi w Technikum w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim.

....., dnia .....
Miejscowość i data

....
podpis kandydata *czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

V. INFORMACJA O SZKOŁACH PONADPODSTAWOWYCH, DO KTÓRYCH KANDYDAT SKŁADA WNIOSKI

Wskaż kolejność wyboru szkoły wg skali: 1 - pierwszy wybór, 2 - drugi wybór, 3 - trzeci wybór

NAZWA SZKOŁY, MIEJSCOWOŚĆ	WYBIERAM w kolejności
TECHNIKUM W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM	

VI. Oświadczenie w zakresie danych osobowych

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych we wniosku jest Zespół Szkół Ogólnokształcących, z siedzibą przy ulicy Kardynała Stefana Wyszyńskiego 2, 36-060 Głogów Małopolski, telefon: +48177897252, email: zso@glogow-mlp.pl

2. Celem zbierania danych jest:

— przetwarzanie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.

Od 25 maja 2018 r. podstawą prawną przetwarzania danych jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji i podjęcia nauki w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie tego celu.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe kandydata zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja tego postępowania są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń odpowiednio korzysta z wychowania przedszkolnego albo uczęszcza do szkoły lub placówki.

9. Dane osobowe kandydata nieprzyjętego zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

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

Miejscowość i data

....

podpis kandydata *czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

WYMAGANE DOKUMENTY W PROCESIE REKRUTACJI

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię, nazwisko)
- opinia i orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeżeli kandydat posiada)
- zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych/ tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim/ ponadwojewódzkim (jeśli dotyczy)*

WYMAGANE DOKUMENTY w dalszym procesie rekrutacji (po ogłoszeniu listy zakwalifikowanych)

kandydat dostarcza do szkoły, do której się zakwalifikował, oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenia o wynikach egzaminu ośmioklasisty oraz zaświadczenie lekarskie (od lekarza medycyny pracy) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w wybranym zawodzie. **Kandydaci nie ponoszą kosztów badań lekarskich**. **Skierowanie do lekarza medycyny pracy wydaje szkoła** według terminarza rekrutacyjnego.

DO WNIOSKU DOŁĄCZONO:

RODZAJ DOKUMENTU	**Załącznik**	**DATA DORĘCZENIA**	**PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA LUB KANDYDATA**	**PODPIS PRZYJMUJĄCEGO DOKUMENTY**
ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ	kopia			
	oryginał			
ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY	kopia			
	oryginał			
DWIE FOTOGRAFIE				
ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w wybranym zawodzie				
Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty *	kopia/ **oryginał**			

POTWIERDZAM ODBIÓR SKIEROWANIA NA BADANIA LEKARSKIE	**Data wydania**	**Podpis rodzica/kandydata**	**Podpis wydającego**

DO WNIOSKU <u>DODATKOWO</u> DOŁĄCZONO

(jeśli kandydata dotyczy)

Rodzaj dokumentu	Załącznik	Data doręczenia	Podpis rodzica/prawnego opiekuna lub kandydata	Podpis przyjmującego dokumenty
OPINIA PORADNI psychologiczno-pedagogicznej	kopia			
	oryginał			
ORZECZENIE PORADNI psychologiczno-pedagogicznej	kopia			
	oryginał			
KARTA ZDROWIA UCZNIA (możliwość dostarczenia na początku roku szkolnego)				
INNE: (zgodnie z pkt. IV)				

ZWROT DOKUMENTÓW KANDYDATA

(w sytuacji, gdy rodzic/opiekun prawny zrezygnuje z ubiegania się o przyjęcie dziecka do szkoły)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW				
RODZAJ DOKUMENTU	**Załącznik**	**DATA WYDANIA**	**PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**	**PODPIS WYDAJĄCEGO DOKUMENTY**
ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ	kopia			
	oryginał			
ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY	kopia			
	oryginał			
DWIE FOTOGRAFIE				
KARTA ZDROWIA UCZNIA				
Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty *	kopia/ **oryginał**			
INNE:				