



# WNIOSEK

o przyjęcie do klasy pierwszej Technikum Zawodowego w Lubartowie  
(po szkole podstawowej)

w zawodzie .....  
na rok szkolny 2021/2022

I. DANE KANDYDATA (dane wypełnić drukowanymi literami)	
Imię/ imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

II. DANE RODZICÓW KANDYDATA (dane wypełnić drukowanymi literami)	
Ojciec	Matka
Imię i nazwisko.....	Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....	Adres zamieszkania.....
.....	.....
Telefon kontaktowy.....	Telefon kontaktowy.....
Adres e-mail:.....	Adres e-mail:.....

III. PREFEROWANA KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH ZAWODÓW (dane wypełnić drukowanymi literami)	
Pierwszy wybór:	Zawód:.....
Drugi wybór:	Zawód:.....
Trzeci wybór:	Zawód:.....

IV. INFORMACJE DODATKOWE (dane wypełnić drukowanymi literami)	
Uczęszczam do szkoły podstawowej (nazwa szkoły, miejscowość).....	
.....	
W szkole podstawowej uczę się języków obcych	1. ....
	2. ....

**Do wniosku dołączam\* :**

- dwa zdjęcia /podpisane na odwrocie/,
- kserokopię odpisu aktu urodzenia,
- zaświadczenie z Poradni Medycyny Pracy zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,
- opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli kandydat posiada),
- zaświadczenia wydane przez komisje konkursowe (laureaci, finaliści konkursów i olimpiad),
- inne dokumenty /wymień jakie/: .....

\*Zaznaczyć krzyżykiem dołączone dokumenty.

**TERMIN SKŁADANIA DOKUMENTÓW:  
do 21 czerwca 2021 r.  
do godz. 15.00**

Data przyjęcia wniosku

podpis przyjmującego

.....

.....

<b>V. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej</b>
<b>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</b>

Data i czytelny podpis kandydata
----------------------------------

Data i czytelny podpis rodzica
--------------------------------

**Informacje o przetwarzaniu danych uczniów**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

**informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana/uczniów danych osobowych jest Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej reprezentowane przez Dyrektora Regionalnego Centrum Edukacji Zawodowej z siedzibą w Lubartowie przy ul. 1 Maja 82, tel: 818552214, mail: [rcez@rcez.lubartow.pl](mailto:rcez@rcez.lubartow.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Regionalnym Centrum Edukacji Zawodowej możliwy jest pod numerem tel. nr. 81 855 22 14 lub adresem email (adres email): [iodo@rcez.lubartow.pl](mailto:iodo@rcez.lubartow.pl)
3. Dane osobowe Pana/Pani/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) **w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.**
4. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Lublinie.
5. ADO nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Rodzicom/ uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

**Tekst niniejszej informacji wywieszony jest w gablocie informacyjnej na korytarzu szkoły oraz zamieszczony na stronie internetowej szkoły [www.rcez.lubartow.pl](http://www.rcez.lubartow.pl) w zakładce RODO.**

**Jednocześnie zapewniam, że Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej w Lubartowie, reprezentowane przez Dyrektora Regionalnego Centrum Edukacji Zawodowej z siedzibą w Lubartowie jako administrator danych, wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z prawem.**

Lubartów, dnia .....

.....  
Podpis ucznia

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych

<b>DANE ADRESOWE SZKOŁY</b>	
Technikum Zawodowe w Lubartowie Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej w Lubartowie ul. 1 Maja 82, 21-100 Lubartów tel. 81 8552214                      fax. 81 8552982                      www.rcez.lubartow.pl                      e-mail: rcez@rcez.lubartow.pl Kancelaria czynna w godz. 7.00 – 15.30	
<b>Potwierdzenie odbioru dokumentów w przypadku odejścia ucznia ze szkoły</b>	
Potwierdzam niniejszym odbiór złożonych do szkoły dokumentów z powodu:..... .....	
..... Data odbioru dokumentów	..... podpis czytelny rodzica/ucznia pełnoletniego