..............................................

(imiona i nazwisko) (miejscowość, data)

telefon domowy:

telefon komórkowy:

e-mail:

**Podanie o przyjęcie do szkoły**

Proszę o przyjęcie mnie do ....................................................................................................................................

(nazwa szkoły)

zawód ..................................................................................... semestr ...................................................................

na rok szkolny.................................................... na podbudowie ..........................................................................

(rodzaj ukończonej szkoły)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane słuchacza** | | |
| Imiona i nazwisko słuchacza | |  |
| Adres zamieszkania | |  |
|  |
| Data urodzenia |  | dzień miesiąc rok |
| Miejsce urodzenia | miejscowość |  |
| województwo |  |
| PESEL | |  |
| Znajomość języków obcych  (słaba, dobra, bardzo dobra) | | Język............................. znajomość...............................  Język............................. znajomość............................... |

.

...............................................................

(podpis słuchacza)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Załączniki: | tak | nie |
| 1. 2 zdjęcia legitymacyjne, |  |  |
| 1. świadectwo ukończenia klasy/szkoły poprzedzającej, |  |  |
| 1. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, |  |  |
| 1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, |  |  |
| 1. opinia psychologiczno-pedagogiczna, |  |  |
| 1. inne |  |  |

## Decyzja o przyjęciu do szkoły

Słuchacz został przyjęty/nie przyjęty \* do szkoły i wpisany do księgi słuchaczy w dniu ……………………. ……  
pod numerem……………

**……………………………**

**(czytelny podpis dyrektora szkoły)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich w celu rekrutacji do Szkoły oraz przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą   
   przy ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: [iod@zdz.kielce.pl](mailto:iod@zdz.kielce.pl),
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją,
5. dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
6. dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji,
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu oraz prawo do ich usunięcia,
8. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

………………..… dn. ……………… ………………………………………..

(podpis słuchacza)

|  |
| --- |
| Potwierdzam odbiór dokumentów  ………… dn. ……… ..……………………….  (podpis słuchacza) |

*\* niepotrzebne skreślić*