

PODANIE o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

Proszę o przyjęcie mnie na semestr..... po raz

Nazwisko Imiona

Data urodzenia miejsce ur.

PESEL																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

.....

Kod ,miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

Numer telefonu E-mail

Imię ojca Imię matki

Załączniki:

- dowód osobisty (**do wglądu**)
- oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej lub ośmioletniej szkoły podstawowej
- fotografie (2 szt.)
- w przypadku ubiegania się o semestr wyższy, dokumenty poświadczające ukończenie niższych semestrów, klas (świadectwa klasyfikacji końcoworocznej niższych klas, semestrów lub indeksów)
- dokumenty dodatkowe

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz złożonych załącznikach i dokumentach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, a o wszystkich zmianach niezwłocznie poinformuję szkołę pisemnie lub osobiście.

.....

miejscowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

Podaj źródło, z którego dowiedziałeś się o PCKZiU

- prasa internet radio znajomi

inne

(jakie?).....

Oświadczenie wnioskodawcy

Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z Statutem Centrum
2. **W razie konieczności wyrównać różnice programowe i przystąpić do egzaminów klasyfikacyjnych w wyznaczonym terminie.**
3. **Regularnie uczestniczyć w zajęciach (konieczność 50% obecności).**
4. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwraca się do opiekuna lub wicedyrektora ds. szkół dla dorosłych

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. **Mogę powtarzać semestr jeden raz w okresie kształcenia w Centrum.**
2. **Sluchacz szkoły dla dorosłych jest promowany semestralnie, jeśli więc nie zdał egzaminu poprawkowego/egzaminu w terminie dodatkowym, nie otrzymuje promocji na semestr wyższy i zostaje skreślony z listy słuchaczy.**

.....

miejscowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DLA KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY**

Potwierdzam aktualność powyższych danych. W przypadku zmiany podanych szkole danych kontaktowych zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania szkoły o aktualnych danych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **POWIATOWE CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO w Wodzisławiu Śląskim** z siedzibą w WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM, ul. GAŁCZYŃSKIEGO 1, kod pocztowy 44-300, tel. 32 4553593, mail: szkola@pckziu.wodzislaw.pl.
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 ust.1 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego.
3. Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest pan **Leszek Proszkowski**, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl, tel. **32 331 48 08**.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na rzecz administratora na podstawie umowy powierzenia.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno – wychowawczych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkować niezrealizowaniem Pani/Pana podania.
9. Informujemy ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Dane będą przetwarzane w celu realizacji statutowej działalności szkoły, w tym w celu umożliwienia korzystania z systemu dziennika elektronicznego oraz platformy e-learningowej, jak również na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami

(imię, nazwisko i podpis osoby,
której dane osobowe będą przetwarzane)

Wyrażam zgodę na prezentację mojego wizerunku oraz innych danych mojej osoby związanych z osiągnięciami w dziedzinie edukacji, sportu, kultury itp., oraz z innymi wydarzeniami (m.in. uroczystości, imprezy, wycieczki, konkursy, zawody sportowe) oraz w celach promocji jednostki, organu prowadzącego itp. na stronie www jednostki (lub organizatora wydarzenia) oraz w mediach publicznych, w tym na użytkowanych przez szkołę platformach społecznościowych (m.in. Facebook szkolny), a także w siedzibie szkoły, organu prowadzącego i innych miejscach ogólnie dostępnych. Wyrażoną zgodę ma Pani/Pan prawo wycofać w dowolnym momencie, co będzie skutkować zaprzestaniem dalszego przetwarzania danych określonych niniejszą zgodą. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie niniejszej zgody przed jej wycofaniem.

Podstawa prawna: Art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wyrażam zgodę.....

(imię, nazwisko i podpis)

Dotyczy osób niepełnoletnich:
/wypełnia rodzic lub opiekun prawny/

Wyrażam zgodę na podjęcie nauki przez

imię i nazwisko kandydata

.....
data i czytelny podpis
rodzica lub opiekuna prawnego

nr telefonu

e-mail