



**PRYWATNA BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA  
W ŁOBZIE**

**ul. Armii Krajowej 25, 73-150 Łobez**  
tel. 913973190

**PODANIE**

o przyjęcie do Prywatnej Branżowej Szkoły I Stopnia w Łobzie

Proszę o przyjęcie mnie do klasy .....

**Prywatnej Branżowej Szkoły I Stopnia w Łobzie**

w roku szkolnym **2022/2023** w zawodzie:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> cukiernik                       | <input type="checkbox"/> monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie |
| <input type="checkbox"/> elektryk                        | <input type="checkbox"/> murarz   |
| <input type="checkbox"/> fryzjer                         | <input type="checkbox"/> piekarz  |
| <input type="checkbox"/> krawiec                         | <input type="checkbox"/> sprzedawca   |
| <input type="checkbox"/> kucharz                         | <input type="checkbox"/> stolarz  |
| <input type="checkbox"/> mechanik pojazdów samochodowych |   |

**DANE KANDYDATA**

NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA)	
PESEL	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON	
E-MAIL	
MA UKOŃCZONY 15 ROK ŻYCIA	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**DANE RODZICÓW**

NAZWISKO I IMIĘ MATKI	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
TELEFON	
E-MAIL	
NAZWISKO I IMIĘ OJCA	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
TELEFON	
E-MAIL	

**DANE OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA PRAWNEGO	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
TELEFON	
E-MAIL	

**Załączniki: (odpowiednio zaznaczyć X)**

-	oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej	
-	oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty	
-	dwie aktualne fotografie (podpisane na odwrocie - imię i nazwisko)	
-	kartę zdrowia	
-	zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w danym zawodzie	
-	zaświadczenie od pracodawcy o przyjęciu ucznia na praktyczną naukę zawodu	
-	Opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o braku przeciwwskazań kształcenia w szkole branżowej (dotyczy uczniów, którzy nie ukończyli 15 roku życia)	
-	Wpłata na ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków	

**Wyrażam zgodę, by po zakończonym procesie rekrutacji dyrektor szkoły umieścił informację o przyjęciu mojego dziecka do szkoły na internetowej stronie szkoły <http://lobez-edukacja.pl/BS/>**

Łobez, dnia .....

.....  
podpis rodziców/opiekunów lub pełnoletniego kandydata do szkoły

**Informujemy, że:**

1. Administratorem danych jest dyrektor Prywatnej Branżowej Szkoły I Stopnia w Łobzie, ul. Armii Krajowej 25, 73 - 150 Łobez, tel. 913973190, e-mail: uslugiedukacyjne@wp.pl
2. Celem zbierania danych jest prawidłowe prowadzenie dokumentacji ucznia.
3. Podstawą przetwarzania jest art. 6 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.
4. Rodzicom lub opiekunom prawnym kandydata albo pełnoletniemu kandydatowi przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i ich podanie jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe przyjęcie kandydata do szkoły.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki w szkole, a następnie w celach archiwalnych przez 50 lat.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka związanych z procesem rekrutacji do szkoły. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć, nagrań z udziałem dziecka na stronie internetowej szkoły i w środkach masowego przekazu w celach promocyjnych szkoły oraz w związku z realizacją zadań szkoły.

Łobez, dnia .....

.....  
podpis rodziców/opiekunów lub pełnoletniego kandydata do szkoły .....

**DANE DODATKOWE**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
NA LEKCJE RELIGII RZYMSKOKATOLICKIEJ**

Na podstawie §1 ust. 1 oraz ust. 2 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155, z 1993 r. Nr 83, poz. 390 oraz 1999 r. Nr 67, poz. 753, z 2014 r. poz. 478 z 2017 r. poz. 1147)*, niniejszym:

wyrażam wolę / nie wyrażam woli\*, aby (imię i nazwisko dziecka)

.....

uczeń / uczennica\* klasy ..... *Prywatnej Branżowej Szkoły I Stopnia w Łobzie*  
uczestniczył / uczestniczyła\* w lekcjach religii.

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych:

.....

\* Podkreślić właściwą odpowiedź

Uwaga: W przypadku zmiany decyzji deklarację należy złożyć ponownie  
Uczeń pełnoletni ma prawo do samodzielnego złożenia oświadczenia.

**DANE DODATKOWE**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
NA LEKCJE WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Oświadczam, że ..... (imię i nazwisko dziecka)

nie będzie

uczestniczyć w zajęciach z przedmiotu "*Wychowanie do życia w rodzinie*"

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych:

.....

