…………………………. ……………………………

Nr w K.U. (wypełnia szkoła) (miejscowość, data)

 **Dyrektor**

 **Branżowej Szkoły I stopnia nr 6 Specjalnej**

**w Bydgoszczy**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NR 6 SPECJALNEJ
W BYDGOSZCZY**

Proszę o przyjęcie mnie do Branżowej Szkoły I stopnia nr 6 Specjalnej w Bydgoszczy **w zawodzie *(właściwe zaznaczyć )*:**

 Fryzjer

 Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie

 Monter sieci i instalacji sanitarnych

Ślusarz

 Mechanik pojazdów samochodowych (młodociany pracownik)

 Stolarz

 Ogrodnik

 Cukiernik

 Piekarz

 Kucharz

 Krawiec

 Sprzedawca

 Pracownik pomocniczy obsługi hotelowej

 Pracownik pomocniczy krawca

 Pracownik pomocniczy mechanika

 Pracownik pomocniczy fryzjera

 Pracownik pomocniczy ślusarza

 Pracownik pomocniczy stolarza

 Pracownik pomocniczy gastronomii

**I. Dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko kandydata :(Drukowanymi literami) |  |
| Data urodzenia i miejsce urodzenia: | ...........-.............-...................w.............................................. |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres: kod pocztowy i poczta |  |
| Adres: miejscowość |  |
| Adres: ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Gmina |  |
| Absolwent szkoły podstawowej:Język nauczany w szkole podstawowej: | Nr.................w ......................................................angielski/niemiecki, inny...................................... |

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

Rodzina zastępcza (tak/nie)……………..

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego..................................................................................................

Adres zamieszkania : miejscowość.......................................kod pocztowy..............................................

poczta...................................ul...................................................nr domu/mieszkania...............................

nr telefonu .................................................adres e- mailowy....................................................................

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej ..............................................................................................

Adres zamieszkania : miejscowość ....................................kod pocztowy...............................................

poczta...............................ul.............................................nr domu/mieszkania........................................

nr telefonu..............................................adres e- mailowy.......................................................................

**III .Dodatkowe informacje o kandydacie:**

Informacje o przebytych chorobach/sprzężenia.......................................................................................

Sprzężenia........tak/nie wymienić jakie ...................................................................................................

Czy przyjmuję leki ................... jakie?.....................................................................................................

Szczególne osiągnięcia.............................................................................................................................

Zainteresowania........................................................................................................................................

Kandydat sierota/ przebywa w placówce opiekuńczo - wychowawczej?tak/nie...................................

jeśli tak wymienić w jakiej.......................................................................................................................

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

(podpis kandydata) (podpisrodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam,że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję
do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowy zawartych w tym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ prowadzący i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanymi z procesami kształcenia.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH.

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję się, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani / Pana dziecka jest Branżowa Szkoła I Stopnia nr 6 z siedzibą w Bydgoszczy 85-239 ul. Grunwaldzka 41 / email: bs06@edu.bydgoszcz.pl.Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem email: iod@um.bydgoszcz.pl. Pani/Pana dane oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. Prawo oświatowe ( przesłanka legalizująca: art. 6 ust 1c RODO ) Pani/Pana dane mogą być udostępniane w celu prawidłowej realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe podmiotomupoważnionym na podstawie przepisów prawa- w tym organowi prowadzącemu Szkołę i organowi sprawującemu nadzór pedagogiczny oraz Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych w zakresie realizacji zadań związanych z ochrona danych osobowych. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz placówki oświatowej. Pani/Pana dane oraz dane Państwa dziecka będą przechowywane do czasu trwania edukacji w Szkole przez okres 3 lat (z wyłączeniem dokumentu : Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w tym zgodnie z obowiązującym w placówce oświatowej JRWA. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/i prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

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

(podpis kandydata) (podpis rodzica/opiekuna)

|  |
| --- |
| Odebrałem/am dokumenty:Data.......................................................................................podpis.......................................................................................(wypełnione z chwilą odbioru dokumentów przez ucznia ze szkoły) |