



Wniosek o przyjęcie do szkoły 2026/2027

I. Dane osobowe kandydata			
Imię/imiona		Imię i nazwisko matki/ op. prawnej	
Nazwisko		Imię i nazwisko ojca/ op. prawnego	
Data i miejsce urodzenia		Nr tel. matki/op. prawnej	
PESEL		Nr tel. ojca/op. prawnego	
E-mail ucznia		E-mail matki/op. prawnej	
Nr tel. ucznia		E-mail ojca/op. prawnego	
Adres zamieszkania ucznia		Adres zamieszkania rodziców/ op. prawnych	
Nazwa i adres ukończonej szkoły podstawowej			
II. Wybierz szkołę/profile/kierunki			
<input type="checkbox"/> szkoła I wyboru	<input type="checkbox"/> szkoła II wyboru	<input type="checkbox"/> szkoła III wyboru	
<input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. Królowej Jadwigi w Kowalu	<input type="checkbox"/> Technikum im. Królowej Jadwigi w Kowalu		
Wybierz przedmiot rozszerzony (trzy) <input type="checkbox"/> Język polski <input type="checkbox"/> Język angielski <input type="checkbox"/> Matematyka <input type="checkbox"/> Historia <input type="checkbox"/> Biologia <input type="checkbox"/> Geografia <input type="checkbox"/> Chemia <input type="checkbox"/> Fizyka <input type="checkbox"/> Informatyka	Wybierz kierunek (jeden) <input type="checkbox"/> Technik informatyk/ cyberbezpieczeństwa <input type="checkbox"/> Technik programista <input type="checkbox"/> Technik logistik <input type="checkbox"/> Technik elektryk <input type="checkbox"/> Technik reklamy <input type="checkbox"/> Technik fotografii i multimediiów <input type="checkbox"/> Technik ekonomista <input type="checkbox"/> Technik gospodarki nieruchomościami Wybierz przedmiot rozszerzony (jeden) <input type="checkbox"/> Język angielski <input type="checkbox"/> Matematyka		
III. Oddziały mundurowe (wybierz jedną z opcji) <input type="checkbox"/> Oddział Przygotowania Wojskowego <input type="checkbox"/> Oddział Mundurowy Policji i Straży Granicznej <input type="checkbox"/> Nie jestem zainteresowany/a			
IV. Szkoła Branżowa I Stopnia			
<input type="checkbox"/> Magazynier- Logistik	<input type="checkbox"/> Fryzjer	<input type="checkbox"/> Sprzedawca	<input type="checkbox"/> Elektryk
V. Wybierz drugi język obcy			
<input type="checkbox"/> Język francuski	<input type="checkbox"/> Język niemiecki	<input type="checkbox"/> Język rosyjski	
VI. Wybierz przedmiot dodatkowy (jeden)			
<input type="checkbox"/> Edukacja wojskowa/policyjna <input type="checkbox"/> Edukacja językowa (wpisz język.....) <input type="checkbox"/> Kosmetyka i wizaż <input type="checkbox"/> Edukacja społeczno-prawna	<input type="checkbox"/> Psychologia <input type="checkbox"/> Edukacja artystyczna <input type="checkbox"/> Edukacja sportowa <input type="checkbox"/> Inny.....(np. biologia, chemia itd.)		

Osoba polecająca szkołę:

Załączniki

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej | <input type="checkbox"/> Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki zawodu |
| <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (niezwłocznie po ich odebraniu) | <input type="checkbox"/> Karta zdrowia |
| <input type="checkbox"/> 2 fotografie (podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem oraz datą urodzenia) | <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające osiągnięcia, np. dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty |
| | <input type="checkbox"/> Orzeczenie/Opinia PPP (opcjonalnie) |

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA, W TYM WIZERUNKU W CELACH INFORMACYJNYCH I PROMOCYJNYCH

Na podstawie art. 6 ust 1. lit a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół w Kowalu, reprezentowany przez Dyrektora z siedzibą przy ul. Piwnej 20, 87-820 Kowal (adres e-mail: sekretariat@zskowal.pl, tel. **54 2 841 819**), danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) zawartych we wniosku o przyjęcie w celach związanych z rekrutacją oraz wizerunku, uwidocznionego w szczególności na zdjęciach i w materiałach filmowych, zarejestrowanego podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz uczestnictwa w programach, projektach, zawodach, konkursach organizowanych przez Szkołę lub organ prowadzący, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych i promocyjnych w przestrzeni publicznej i w mediach, poprzez publikację wizerunku mojego dziecka:

- na stronie internetowej Szkoły oraz organu prowadzącego oraz w gablotach szkolnych i kronice szkolnej;
- na profilach i kanałach internetowych Szkoły oraz organu prowadzącego (np. Facebook, YouTube, Twitter);
- w materiałach prasowych, np. w gazetach, w telewizji;
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Szkołę innym podmiotom.

Wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rozpowszechniania wizerunku jest równoznaczna z udzieleniem zgody na rozpowszechnienie wizerunku na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Dane będą przetwarzane na podstawie zgody do czasu jej cofnięcia. Wizerunek dziecka nie może być użyty do innych celów, w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka. Oświadczenie jest ważne na cały cykl kształcenia dziecka w Szkole i dane osobowe będą przetwarzane przez cały okres trwania kształcenia w Szkole. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących mojego dziecka, w tym danych szczególnej kategorii w zakresie stanu zdrowia oraz deklaracji uczęszczania na lekcje etyki/religii, wychowania do życia w rodzinie.

.....
data i czytelny podpis kandydata

.....
data i czytelny podpis rodzica/op. prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIÓW/RODZICÓW NA POTRZEBY REKRUTACJI DO PLACÓWKI ORAZ PROCESU KSZTAŁCENIA

Zgodnie z art. 13 ust 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informuję, że:

- I. Administrator Danych Osobowych**
Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół w Kowalu, reprezentowany przez Dyrektora z siedzibą przy ul. Piwnej 20, 87-820 Kowal (adres e-mail: sekretariat@zskowal.pl, tel. **54 2 841 819**).
- II. Inspektor Ochrony Danych**
Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu **54 230-46-60**, e-mail: iod@powiat.wloclawski.pl lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I.
- III. Cele i podstawy przetwarzania**
Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą w celu rekrutacji dziecka do Placówki oraz realizacji zadań opiekuńczych, wychowawczych oraz oświatowych na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe oraz innych przepisów regulujących funkcjonowanie Placówki. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą na podstawie przepisów prawa, zawartych umów lub na podstawie udzielonej zgody. W szczególności:
a) art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia (np. zgoda na rozpowszechnianie wizerunku ucznia),
b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na placówce, w tym w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi,
c) art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu świadczenia opieki pielęgnarskiej i profilaktyki zdrowia uczniów.
- IV. Okres przechowywania danych**
Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane wynikający z przepisów prawa oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne lub ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Oznacza to, że dane osobowe mogą zostać usunięte po upływie określonego dla danej kategorii dokumentacji okresu przechowywania, zależnie od kategorii archiwalnej danej sprawy.
- V. Odbiorcy danych**
Pani/Pana dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane tylko osobom, podmiotom lub instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów praw oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł stosowne umowy powierzenia.
- VI. Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państw trzeciego lub organizacji międzynarodowych**
Administrator co do zasady nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych (wyjątkiem udostępnianie wizerunku na podstawie udzielonej zgody do państw z poza EOG).
- VII. Prawa osób, których dane dotyczą:**
Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora:
a) dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
b) sprostowania swoich danych,
c) usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”),
d) ograniczenia przetwarzania danych,
e) przenoszenia danych,
f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
h) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
o ile nie ogranicza tego przepis prawa, na podstawie którego Pani/Pana dane są przetwarzane.
- VIII. Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych**
Podanie danych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe. W pozostałych przypadkach podawanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
- IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**
W oparciu o Pana/Pani dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pana/Pani zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Administrator Danych Osobowych

Oświadczenie

Oświadczam, że w dniu zapoznałam/-em się z przekazaną informacją dotyczącą potrzeb gromadzenia i przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka*. Oświadczam, także, że zostałam/-em należycie pouczona/-y o przysługujących mi prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych.

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie