zdjęcie
kandydata

3 szt.

Dyrektor
Cechowej Szkoły Rzemieślniczej
w Gnieźnie

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Cechowej Szkoły Rzemieślniczej w Gnieźnie w zawodzie .....

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA

NAZWISKO

PIERWSZE IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK) - -

MIEJSCE URODZENIA

PESEL

II. ADRES MIEJSCA STAŁEGO ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZKANIA _____

KOD POCZTOWY - POCZTA _____ TELEFON DOM.: _____

III. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

NAZWISKO I IMIONA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

ADRES _____

(*wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)*

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

NAZWISKO I IMIONA MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO

ADRES _____

(*wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)*

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

IV. UKOŃCZONE SZKOŁY PODSTAWOWEJ

NAZWA _____ ROK UKOŃCZENIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

V. INFORMACJE DODATKOWE

A. **WYRAŻAM ŻYCZENIE UDZIAŁU:** ☐ **RELIGIA** ☐ **ETYKA**

B. **ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE:** ☐ **WYRAŻAM** ☐ **NIE WYRAŻAM**

C. **POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA):**

NAZWA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) z późniejszymi zmianami, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej deklaracji przez Cechową Szkołę Rzemieślniczą w Gnieźnie, ul. Tumska 15, 62-200 Gniezno w celach rekrutacyjnych. Zostałam/łem poinformowana/y, że podanie w/w danych osobowych jest dobrowolne oraz przysługuje mi prawo dostępu do ich treści i poprawiania.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 60, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz z zasadami wprowadzonymi przez Dyrektora Szkoły, do której kierowane jest niniejsze podanie. W szczególności mam świadomość przysługujących Dyrektorowi Szkoły rozpatrującemu niniejsze podanie uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższym podaniu.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenie woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

_____ _____

*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) ** *(data i podpis kandydata)*

* niepotrzebne skreślić