

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ **TECHNIKUM NR 2** W ZESPOLE  
SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH NR 2 IM. EUGENIUSZA KWIATKOWSKIEGO W JAROCINIE  
DO ODDZIAŁU **TECHNIKUM ELEKTRYCZNEGO****

Wniosek należy wypełniać drukowanymi literami

**1. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|                                              |                              |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|------------------------------|--|--|--|-------------------|------------------------------|--------|--|--|--|--|
| NAZWISKO                                     |                              |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
| PIERWSZE IMIĘ                                |                              |  |  |  | DRUGIE IMIĘ       |                              |        |  |  |  |  |
| DATA URODZENIA                               |                              |  |  |  | MIEJSCE URODZENIA |                              |        |  |  |  |  |
| NUMER PESEL <sup>1)</sup>                    |                              |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
| OBYWATELSTWO                                 |                              |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
| STATUS UCHODŹCY                              | <input type="checkbox"/> TAK |  |  |  |                   | <input type="checkbox"/> NIE |        |  |  |  |  |
| <b>STAŁE MIEJSCE ZAMIESZKANIA<br/>UCZNIA</b> | MIEJSCOWOŚĆ                  |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
|                                              | KOD                          |  |  |  |                   |                              | POCZTA |  |  |  |  |
|                                              | ULICA                        |  |  |  |                   |                              | NUMER  |  |  |  |  |
|                                              | GMINA                        |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
|                                              | POWIAT                       |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
|                                              | TELEFON UCZNIA               |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
|                                              | E – MAIL UCZNIA              |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
| <b>UKOŃCZONA SZKOŁA</b>                      | NAZWA SZKOŁY                 |  |  |  |                   |                              |        |  |  |  |  |
|                                              | GMINA                        |  |  |  |                   |                              | POWIAT |  |  |  |  |

<sup>1)</sup> W przypadku braku numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**2. KOLEJNOŚĆ WYBORU SZKOŁY I ODDZIAŁU**

| NAZWA SZKOŁY <sup>2)</sup> |  | NAZWA ODDZIAŁU <sup>3)</sup> |  |
|----------------------------|--|------------------------------|--|
| <b>1.</b>                  |  | <b>1.</b>                    |  |
|                            |  | <b>2.</b>                    |  |
|                            |  | <b>3.</b>                    |  |
| <b>2.</b>                  |  | <b>1.</b>                    |  |
|                            |  | <b>2.</b>                    |  |
|                            |  | <b>3.</b>                    |  |
| <b>3.</b>                  |  | <b>1.</b>                    |  |
|                            |  | <b>2.</b>                    |  |
|                            |  | <b>3.</b>                    |  |

<sup>2)</sup> np. Branżowa Szkoła I Stopnia nr 1 w Jarocinie, Branżowa Szkoła I Stopnia nr 2 w Jarocinie, Technikum nr 1 w Jarocinie, Technikum nr 2 w Jarocinie, Technikum w Tarcach, Liceum Ogólnokształcące nr 1 w Jarocinie, , Liceum Ogólnokształcące nr 2 w Jarocinie, Liceum Ogólnokształcące nr 3 w Jarocinie

<sup>3)</sup> np. zawód sprzedawca (BS I Stopnia), technikum elektryczne, liceum ogólnokształcące z ratownictwem medycznym.

### 3. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA

| DANE OSOBOWE RODZICÓW UCZNIA / PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA |             |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------|-------------|--|-----------------------------------|--|
| MATKA                                                    |             |  |                                   |  |
| NAZWISKO                                                 |             |  | IMIĘ                              |  |
| <input type="checkbox"/> ŻYJE                            |             |  | <input type="checkbox"/> NIE ŻYJE |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA MATKI                               | MIEJSCOWOŚĆ |  |                                   |  |
|                                                          | KOD         |  | POCZTA                            |  |
|                                                          | ULICA       |  | NUMER                             |  |
|                                                          | GMINA       |  |                                   |  |
|                                                          | POWIAT      |  |                                   |  |
| TELEFON MATKI                                            |             |  |                                   |  |
| E – MAIL MATKI                                           |             |  |                                   |  |
| OJCIEC                                                   |             |  |                                   |  |
| NAZWISKO                                                 |             |  | IMIĘ                              |  |
| <input type="checkbox"/> ŻYJE                            |             |  | <input type="checkbox"/> NIE ŻYJE |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA OJCA                                | MIEJSCOWOŚĆ |  |                                   |  |
|                                                          | KOD         |  | POCZTA                            |  |
|                                                          | ULICA       |  | NUMER                             |  |
|                                                          | GMINA       |  |                                   |  |
|                                                          | POWIAT      |  |                                   |  |
| TELEFON OJCA                                             |             |  |                                   |  |
| E – MAIL OJCA                                            |             |  |                                   |  |
| OPIEKUN PRAWNY                                           |             |  |                                   |  |
| NAZWISKO                                                 |             |  | IMIĘ                              |  |
| STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA <sup>4)</sup>                      |             |  |                                   |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA OPIEKUNA PRAWNEGO                   | MIEJSCOWOŚĆ |  |                                   |  |
|                                                          | KOD         |  | POCZTA                            |  |
|                                                          | ULICA       |  | NUMER                             |  |
|                                                          | GMINA       |  |                                   |  |
|                                                          | POWIAT      |  |                                   |  |
| TELEFON OPIEKUNA                                         |             |  |                                   |  |
| E – MAIL OPIEKUNA                                        |             |  |                                   |  |

4) Np.: babcia, dziadek, brat, siostra, ciocia, wujek, osoba niespokrewniona

#### 4. Załączniki

Proszę w odpowiedniej kolumnie postawić znak X

| I.p.                                                                                                                                                         | Nazwa załącznika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK | NIE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <b>Załączniki obowiązkowe</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |
| 1.                                                                                                                                                           | zdjęcie w formie elektronicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |
| 2.                                                                                                                                                           | odpis skrócony aktu urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |
| <b>Załączniki dodatkowe</b> <sup>5)</sup><br>(w wypadku wystąpienia okoliczności i podjęcia przez rodziców/ prawnych opiekunów decyzji o złożeniu dokumentu) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |
| 3.                                                                                                                                                           | Kandydat posiada problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg opinii                                                    |     |     |
| 4.                                                                                                                                                           | Kandydat posiada orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego w szkole ponadpodstawowej – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg orzeczenia                                                                                                                                             |     |     |
| 5.                                                                                                                                                           | Kandydat jest niepełnosprawny - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) –                   |     |     |
| 6.                                                                                                                                                           | Kandydat posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg opinii                                                                                                                                                                                                                   |     |     |
| 7.                                                                                                                                                           | Kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej - oświadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |
| 8.                                                                                                                                                           | Jeden z rodziców kandydata jest niepełnosprawny - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) – |     |     |
| 9.                                                                                                                                                           | Oboje rodzice kandydata są niepełnosprawni - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) –      |     |     |
| 10.                                                                                                                                                          | Rodzeństwo kandydata jest niepełnosprawne - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 r. poz. 511, z późn. zm.)         |     |     |
| 11.                                                                                                                                                          | Kandydat jest wychowywany przez jednego z rodziców - oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z rodzicem oraz oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu jednego z rodziców.                     |     |     |
| 12.                                                                                                                                                          | Kandydat jest objęty pieczęcią zastępczą - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodziców kandydata lub notarialnie poświadczona kopia lub urzędowo poświadczony odpis lub wyciąg dokumentu poświadczającego objęcie pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 998, 1076, 1544, 2245 oraz z 2019 r., poz. 730)                       |     |     |

5) Dokumenty 3,5,7 - 12 brane są pod uwagę w przypadku równorzędnych wyników postępowania rekrutacyjnego

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że znane są mi zasady rekrutacji w ZSP nr 2 w Jarocinie. W szczególności mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w określonym przez Ministra Edukacji Narodowej terminie. Brak potwierdzenia woli w podanym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

.....

Podpis kandydata/kandydatki

.....

Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....

Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

## 5. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Dane – w zakresie zawartym w niniejszym formularzu – będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły. Podstawą prawną przetwarzania danych są: Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60), 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, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1).

W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim.

Informacje o fakcie zakwalifikowania i przyjęcia kandydata będą wywieszone w auli szkoły: 13 i 21 lipca 2020 r.

Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do tej szkoły.

Szkoły, do których kandydat nie zostanie przyjęty, przechowują jego dane przez okres jednego roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem, wówczas dane są przechowywane do momentu uprawomocnienia się wyroku.

Prawnym opiekunom kandydata przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO. W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie przysługuje.

Podobnie ze względu na fakt, iż jedyną podstawą prawną przetwarzania danych w procesie naboru jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, a których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do szkoły nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów.

Opiekunom prawnym kandydata, jeżeli twierdzą, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do szkoły lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru, co wynika w szczególności z uregulowań art. 20s pkt 1 i art. 20t ustawy o systemie oświaty (Dz.U. 2017 poz. 2198).

Administratorem danych osobowych uczniów jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 im. Eugeniusza Kwiatkowskiego (z siedzibą w Jarocinie przy ul. Franciszkańskiej 2, reprezentowany przez dyrektora Witolda Bierłę. Z administratorem można kontaktować się pisemnie: Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 im. Eugeniusza Kwiatkowskiego, ul. Franciszkańska 2, 63 – 200 Jarocin lub drogą e-mailową: [szkola@zsp2jarocin.pl](mailto:szkola@zsp2jarocin.pl)

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (dr Bartosz Mendyk) można kontaktować się drogą e-mailową: [iod@powiat-jarocinski.pl](mailto:iod@powiat-jarocinski.pl), tel. 507-0540139 (wyłącznie w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, inspektor danych osobowych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu naboru).

.....

*Podpis kandydata/kandydatki*

.....

*Podpis rodziców (prawnych opiekunów)*

.....

*Podpis rodziców (prawnych opiekunów)*