



Zespół Szkół Leśnych w Rogoźniku

www.tlrogoiniec.pl; sekretariat@tlrogoiniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

*Zaznacz znakiem X właściwą odpowiedź

Proszę o przyjęcie mnie do :

Technikum w zawodzie technik leśnik - po szkole podstawowej wybór 1 2 3

Szkoła Branżowa I stopnia w zawodzie operator maszyn leśnych - po szkole podstawowej wybór 1 2 3

Nazwisko Pierwsze Imię Drugie Imię

Data urodzenia miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

Miejscowość kod pocztowy poczta

.....

ulica

nr domu

gmina

powiat

województwo

Ukończona szkoła podstawowa adres:

Będę korzystał z internatu szkoły: 1. TAK

2. NIE

Prawni opiekunowie (nazwisko i imię)

Telefon kontaktowy rodziców:

e-mail :

Do podania załączam:

-2 zdjęcia, -karta zdrowia, -świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, -zaświadczenie z egzaminu po szkole podstawowej, -opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, -inne wpisać jakie

.....

Data

.....

podpis ucznia

.....

podpisy rodzica/opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję,:

TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu Rogoziniec 115/2, 66-210 Zbąszynek
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@tlogoziniec.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email a.chwalkowska@wp.pl
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane oraz dane dzieci/podopiecznych będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji dziecka do szkoły, na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty, ustawy o systemie informacji oświatowej.
ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także prawo do przenoszenia swoich danych. W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa.

--	--	--

miejsce, data

podpis kandydata

podpisy rodziców / prawnych opiekunów



Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu

www.trogoziniec.pl; sekretariat@trogoziniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/mojej córki

.....
o numerze identyfikacyjnym PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ucznia /uczennicy Zespołu Szkół Leśnych w Rogozińcu dla celów szkolnych i statystycznych, w tym umieszczenia na stronie internetowej szkoły.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu

www.tlrogoziniec.pl; sekretariat@tlrogoziniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 1.1. oraz § 1.2. *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach* (Dz.U. 1992r., nr 36, poz. 155, ostatnia zmiana: Dz.U. z 2017r., poz. 1147) oświadczam, że mój syn*/ moja córka*:

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

- 1) **będzie*/nie będzie*** uczęszczał(a) na lekcje religii organizowane w Zespole Szkół Leśnych w Rogozińcu.
- 2) **będzie*/nie będzie*** uczęszczał(a) na zajęcia etyki organizowane w Zespole Szkół Leśnych w Rogozińcu.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić



Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu

www.tlrogoziniec.pl; sekretariat@tlrogoziniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
(nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 4.1. *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego* (Dz.U. 2014r., poz. 395, ostatnia zmiana: Dz.U. z 2017r., poz. 1117) oświadczam, że **wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody*** na udział mojego syna*/córki*:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach z Wychowania do życia w rodzinie organizowanych w Zespole Szkół Leśnych w Rogozińcu.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)



Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu

www.tlrogoiniec.pl; sekretariat@tlrogoiniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
Miejscowość i data

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka przez Zespół Szkół Leśnych Rogozińcu zwaną dalej „szkołą” w celach promujących szkołę. Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w związku z udziałem ucznia w projektach realizowanych przez szkołę, w tym: konkursach, zabawach i zawodach. Zgoda dotyczy upubliczniania na stronie www szkoły* i na tablicy osiągnięć na holu szkoły*.

Poinformowano mnie, że:

- 1) administratorem danych osobowych dziecka jest Zespół Szkół Leśnych Rogozińcu ,ul. Rogoziniec 115/2, Kontakt ze szkołą jest możliwy pod numerem telefonu 68 3840 241 oraz lub adresem poczty elektronicznej sekretariat@tlrogoiniec.pl
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem do korespondencji wskazanym w pkt 1 lub pod adresem poczty elektronicznej a.chwalkowska@wp.pl
- 3) dane osobowe są przetwarzane w celach promujących szkołę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016);
- 4) dane osobowe nie będą przekazywane do innych odbiorców, państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 5) dane osobowe będą przechowywane do czasu uchylenia zgody na ich przetwarzanie;
- 6) mam prawo żądania od szkoły dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 7) mam prawo do przeniesienia danych;
- 8) mam prawo do uchylenia zgody w dowolnym momencie; uchylenie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego szkoła dokonała przed jej cofnięciem;
- 9) mam prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) podanie danych osobowych jest dobrowolne;
- 11) dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnych opiekunów)



Zespół Szkół Leśnych w Rogoźniku

www.tlrogoziniec.pl; sekretariat@tlrogoziniec.pl

Rogoźnic 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody*** na udział
mojego syna*/mojej córki*:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wyjazdach i wyjściach poza teren Szkoły, organizowanych w celach edukacyjnych,
promocyjnych, krajoznawczych oraz w celu reprezentowania Szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnych opiekunów)



Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu

www.tlrogoziniec.pl; sekretariat@tlrogoziniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja, w/w ojciec*/ matka*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na podejmowanie w nagłych sytuacjach decyzji dotyczących leczenia mojego dziecka.

2. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na poddanie mojego dziecka badaniu zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu za pomocą posiadanego przez Szkołę testera.

3. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na poddanie mojego dziecka badaniu na obecność substancji psychoaktywnych za pomocą posiadanego przez Szkołę testera.

4. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na samodzielne*/ tylko pod nadzorem opiekuna* poruszanie się mojego dziecka rowerem z wypożyczalni szkolnej.

5. W przypadku spożywania przez moje dziecko posiłków w stołówce szkolnej zobowiązuję się do uiszczania opłat za wyżywienie w terminach i kwotach określanych przez Szkołę.

6. Zobowiązuję się do każdorazowego pokrycia kosztów szkód wyrządzonych przez moje dziecko na terenie Szkoły

.....

(czytelny podpis rodzica lub prawnych opiekunów)