

Bydgoszcz, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres e-mail.....

.....
Telefon.....

Dyrektor
Zespołu Szkół Drzewnych
w Bydgoszczy

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ DRZEWNYCH W BYDGOSZCZY

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie

.....
imię i nazwisko ucznia/słuchacza

do Branżowej Szkoły II stopnia nr 1 do klasy (właściwy zawód zaznaczyć znakiem X po lewej stronie)

	ZAWÓD	OZNACZENIE I NAZWA KWALIFIKACJI
	Technik usług fryzjerskich	FRK. 03. Projektowanie i wykonywanie fryzur
	Technik robót wykończeniowych w budownictwie	BUD. 25. Organizacja, kontrola i sporządzanie kosztorysów robót wykończeniowych w budownictwie
	Technik fotografii i multimediiów	AUD. 05. Realizacja projektów graficznych i multimedialnych
	Technik żywienia i usług gastronomicznych	HGT.12. Organizacja żywienia i usług gastronomicznych
	Technik technologii żywności	SPC. 07. Organizacja o nadzorowanie produkcji wyrobów spożywczych
	Technik technologii drewna	DRM. 08. Organizacja i prowadzenie procesów przetwarzania drewna i materiałów drewnopochodnych

Nazwisko ucznia/słuchacza		Imiona ucznia/słuchacza	
Nr PESEL ucznia			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Miejscowość zamieszkania ucznia		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Gmina		Powiat	
Adres e-mail ucznia		Telefon ucznia	

Informacja w sprawie ochrony danych osobowych RODO

- 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:
- Administratorem podanych danych osobowych jest Zespół Szkół Drzewnych w Bydgoszczy
- dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo Oświatowe z dn. 14.12.2016 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7.09.1991 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce;
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach; dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły – dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa

.....
Czytelny podpis kandydata

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
Czytelny podpis kandydata

Preferowana forma nauki		
dzienna	stacjonarna (3 dni w tygodniu)	zaoczna (co 2-gi weekend)

Właściwą formę nauki zaznacz X

Wymagane dokumenty:

- podanie
- 2 zdjęcia
- świadectwo ukończenia poprzedniej szkoły
- zaświadczenie ze szkoły o nauczanej kwalifikacji lub dyplom zawodowy
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie (może być dostarczone w późniejszym terminie)