



Mińsk Mazowiecki, dnia

.....
nazwisko i imię

Szkoła podstawowa nr w

Kwestionariusz

BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA

Oddział: **Mechanik pojazdów samochodowych** z praktyczną nauką zawodu organizowaną przez szkołę w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

Oddział: **Wielozawodowy** z praktyczną nauką zawodu w zakładzie pracy - zaznacz zawód

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mechanik pojazdów samochodowych | <input type="checkbox"/> elektromechanik |
| <input type="checkbox"/> blacharz samochodowy | <input type="checkbox"/> ślusarz |
| <input type="checkbox"/> elektromechanik pojazdów samochodowych | <input type="checkbox"/> kierowca mechanik |
| <input type="checkbox"/> mechanik motocyklowy | <input type="checkbox"/> lakiernik samochodowy |
| <input type="checkbox"/> elektronik | |
| <input type="checkbox"/> elektryk | |
| <input type="checkbox"/> operator obrabiarek skrawających | |
| <input type="checkbox"/> operator maszyn i urządzeń do przetwórstwa tworzyw sztucznych | |

DANE OSOBOWE:

1. Data i miejsce urodzenia

PESEL.....

2. Adres ucznia:

- miejscowość – miastowieś.....

- kod pocztowy, poczta.....

- ulica nr domu

- gmina powiat.....

- telefon kontaktowy kandydata adres e-mail

3. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

.....

telefon kontaktowy rodziców / opiekunów prawnych

adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

adres e-mail rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na wprowadzenie podanych przeze mnie adresów e-mail do Dziennika Elektronicznego UonetPlus w celu utworzenia konta w systemie.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację swojego wizerunku do celów promocji szkoły.

Zobowiązuję się złożyć następujące dokumenty:

a) dwie podpisane fotografie w formacie do legitymacji (35 x 45 mm)

b) kartę zdrowia

c) zaświadczenie lekarza zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pojęcia nauki w tym zawodzie

d) umowa z zakładu pracy o przyjęciu na zajęcia praktyczne (dotyczy oddziałów Branżowej Szkoły I Stopnia z zajęciami praktycznymi w zakładach pracy) **do 31 sierpnia 2026 r..**

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
Podpis kandydata

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZNIÓW I ICH RODZICÓW - PROCES REKRUTACJI
W ZESPOLE SZKÓŁ ZAWODOWYCH Nr 2
IM. POWSTAŃCÓW WARSZAWY W MIŃSKU MAZOWIECKIM
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana rodzica/ uczniów danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim z siedzibą w Mińsku Mazowieckim, ul. Gen. K. Sosnkowskiego 43, tel.: (025) 759 34 77, mail: mechanik@home.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Zawodowych nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim możliwy jest pod adresem email: inspektor@mechanikszkola.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji w Zespole Szkół Zawodowych nr 2 im. Powstańców Warszawy w Mińsku Mazowieckim, na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a dokładnie w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.),

b) art. 9 ust. 2 lit. h RODO. w cel oceny zdolności ucznia nauki,

4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki - przez okres jednego roku.

6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

Data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
Podpis kandydata