

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Data przyjęcia formularza:

Nr formularza:

**Dyrektor
Szkoły Policealnej im. Mikołaja Kopernika w Elku**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY
na rok szkolny 2025/2026**

1. Proszę o przyjęcie na kierunek kształcenia (wybrany zaznaczyć):

- | | |
|--|---|
| ☐ technik farmaceutyczny | ☐ technik sterylizacji medycznej |
| ☐ technik masażysta | ☐ terapeuta zajęciowy |
| ☐ opiekun medyczny | ☐ technik usług kosmetycznych |
| ☐ higienistka stomatologiczna | ☐ podolog |
| ☐ asystentka stomatologiczna | ☐ opiekunka dziecięca |

2. Kierunek drugiego wyboru:

w przypadku niezakwalifikowania lub nieuruchomienia ww. kierunku proszę o przyjęcie na

--

3. Preferowane godziny zajęć:

- ☐ poranne ☐ popołudniowe ☐ bez znaczenia

4. Dane osobowe kandydata:

Imię/imiiona i nazwisko												
Data i miejsce urodzenia												
PESEL W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość												
Imiona rodziców	Matki											
	Ojca											
Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy											
	Miejscowość											
	Ulica											
	Nr domu/ nr mieszkania											
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kandydata	Telefon do kontaktu											
	Adres poczty elektronicznej											

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do Szkoły prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481, 1818 i 2197).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Policealna im. Mikołaja Kopernika w Elku.

Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922.).

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

Do wnioski dołączono łącznie załączników:

.....
czytelny podpis kandydata

ZAŁĄCZNIKI:

Obowiązkowe		Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej - oryginał	
2.	Zaświadczenie od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych	
3.	3 aktualne zdjęcia legitymacyjne	

Potwierdzam przyjęcie dokumentów

.....
podpis

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku

Na podstawie art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. (tj. Dz. U. z 2021, poz. 1062 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz na publikację zdjęć i / lub nagrań z moim wizerunkiem, wraz z podaniem mojego imienia i nazwiska, na kanale YouTube, portalach społecznościowych oraz stronach WWW w celach edukacyjnych, promocyjnych oraz informacyjnych związanych z działalnością Szkoły Policealnej im. Mikołaja Kopernika w Elku. Niniejsza zgoda zostaje udzielona na rzecz Szkoły Policealnej im. Mikołaja Kopernika w Elku, 19-300 Elk, ul. K.A. Bahrkego 2B. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowa ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów, w tym zdjęć i / lub nagrań z moim udziałem wykonanych podczas wydarzeń organizowanych przez Szkołę Policealną im. Mikołaja Kopernika w Elku. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

.....
Czytelny podpis kandydata

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

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 danych osobowych jest **Szkoła Policealna im. Mikołaja Kopernika w Elku, 19-300 Elk, ul. K. A. Bahrkego 2B** Przedstawicielem Administratora jest Dyrektor szkoły, z którym możesz kontaktować się: mailowo na adres: policealna-elk@o2.pl, telefonicznie pod nr 87 610 39 40 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c ogólnego 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)

Twoje dane osobowe możemy przekazywać:

- osobom upoważnionym przez nas – naszym pracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
- podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy czynności wymagające przetwarzania danych,
- innym odbiorcom – np. kurierom, firmom windykacyjnym oraz podmiotom, które na podstawie obowiązujących przepisów prawa mogą żądać przekazywania danych.

Twoje dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie wykonywania umowy/transakcji, w czasie przez który możesz wnieść reklamację lub pozew, a także w okresie przez który zobowiązani jesteśmy do przetwarzania danych na podstawie ustaw podatkowych, w tym ustawy o podatku dochodowym oraz ustawy o podatku od towarów i usług.

Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.

Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Oryginał świadectwa szkoły średniej i dokumenty odebrałem/am

Data

Podpis