



ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH

IM. ST. STASZICA

UL. SPÓŁDZIELCZA 6, 28-400 PIŃCZÓW

TEL/FAX 041 357 30 00

WWW.ZSZPINCZOW.PL

ZSZSZKOLA@OP.PL

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(typ szkoły)

.....
(zawód specjalność)

KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA KANDYDATA

ANKIETA

1. Do jakich szkół chodziłeś?.....
.....
2. Twoje zainteresowania.....
.....
3. Twój największy sukces.....
.....
4. W jakich zajęciach chciałbyś dodatkowo uczęszczać w szkole średniej ?
.....
5. Jaki sport chciałbyś uprawiać w szkole?.....
.....
6. Wymień pięć Twoich pozytywnych cech.....
.....
.....
7. Wskaż swoje uzdolnienia.....
.....
.....
8. Podaj trzy najważniejsze cechy dobrego nauczyciela.....
.....
.....
9. Wskaż swój największy problem, który chciałbyś w przyszłości rozwijać
wspólnie z nowym wychowawcą.....

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko.....

Imię I.....Imię II.....

Urodzony(a)dnia.....20.....r. w.....

Woj.....PESEL.....

Imię ojca.....Imię matki.....

Zamieszkały w

ul.....nr domugmina.....

Powiat Poczta

Kod pocztowy Telefon domowy rodziców.....

Prawni opiekunowie i ich dokładny adres

.....

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy

Typ szkoły

Specjalność/zawód/profil

.....

(podpis kandydata)

ZOBOWIĄZANIE

W razie przyjęcia syna (córkę) do szkoły, zobowiązuję się przestrzegać terminów przy uiszczaniu wszelkich opłat, zaopatrywać go w potrzebne podręczniki, pomoce, odzież, ochronną oraz ściśle przestrzegać, aby wszystkie przepisy Statutu Szkoły i rozporządzenia szkolne wykonywał.

.....

Podpis rodziców

OŚWIADCZENIE

Zapoznałem /łam/ się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Zespołu Szkół Zawodowych w Pińczowie, a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia dydaktyczno-wychowawczego - opiekuńczej działalności szkoły.

.....

Podpis rodzica/ opiekuna

INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 1997r. art.24,32, 35) informuję Pana (ią), że administrator danych osobowych w Zespole Szkół Zawodowych w Pińczowie zbiera i przetwarza dane osobowe Pana (i), dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia dydaktyczno- wychowawczego – opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Panu (i) prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełnienia, uaktualnienia, jeżeli dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w ZSZ Pińczów dołoży wszelkich starań, aby te dane były zbierane , przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

POKWITOWANIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Kwituję odbiór dokumentów w dniu

.....