

**PODANIE
DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA
IM. M.A. MIRSKIEJ W PRZEMYŚLU**

Uwaga! Karte wypełnić pismem drukowanym

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI																					
Nazwisko																					
Imię / imiona																					
Data urodzenia (<i>miesiąc wpisać słownie</i>)																					
Miejsce urodzenia																					
Adres zamieszkania																					
Ukończona szkoła, adres																					
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy																					
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy																					
DANE PRAWNEGO OPIEKUNA (INNY NIŻ RODZICE)																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy																					
DANE DODATKOWE																					
Ukończona szkoła	<input type="checkbox"/> PODSTAWOWA <input type="checkbox"/> GIMNAZJUM																				
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2019 / 2020	<input type="checkbox"/> KUCHARZ <input type="checkbox"/>																				
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
DO PODANIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ																					
Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>																				
3 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>																				
Świadectwo ukończenia gimnazjum /szkoły podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>																				
Zaświadczenie OKE z egzaminu gimnazjalnego/ósmoklasisty (oryginał)	<input type="checkbox"/>																				
Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>																				
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie (wydawane na podstawie skierowania wystawionego przez szkołę)	<input type="checkbox"/>																				
Pracownicza książeczka zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych	<input type="checkbox"/>																				

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Przemyślu,,
- 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 nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- **dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.**

Data.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

.....

Podpis czytelny uczennicy

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

.....

.....

Podpis czytelny PRAWNEGO OPIEKUNA

.....