



## **PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU**

**(PODANIE PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNE DUKOWANYMI LITERAMI)**

### **CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA SZKOŁA**

|                       |                                                                              |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Data złożenia wniosku | <b>Potwierdzenie przyjęcia:</b><br>pieczęć szkoły, podpis osoby upoważnionej |
|                       |                                                                              |

### **CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA KANDYDAT**

#### **I. Dane osobowe ucznia:**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko kandydata:          |  |
| Data urodzenia i miejsce urodzenia: |  |
| PESEL                               |  |
| Adres: kod pocztowy i poczta        |  |
| Adres: miejscowość                  |  |
| Adres: ulica, nr domu/mieszkania    |  |
| Telefon:                            |  |
| Klasa:                              |  |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** (do wniosku należy dołączyć potwierdzone informacje zgodne z wykazem dokumentów w regulaminie internatu - brak dokumentów uniemożliwi uwzględnienie danego kryterium w postępowaniu rekrutacyjnym - w przypadku podkreślenia odpowiedzi "TAK" należy dołączyć do wniosku wskazany dokument)

|                                           |                   |                                                                                 |
|-------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Wielodzietność rodziny kandydata          | <b>(Tak/Nie)*</b> | oświadczenie o wielodzietności                                                  |
| Niepełnosprawność kandydata               | <b>(Tak/Nie)*</b> | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności                 |
| Niepełnosprawność obojga rodziców         | <b>(Tak/Nie)*</b> | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności                 |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców      | <b>(Tak/Nie)*</b> | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności                 |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata    | <b>(Tak/Nie)*</b> | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności                 |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | <b>(Tak/Nie)*</b> | oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka                                    |
| Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą     | <b>(Tak/Nie)*</b> | oryginał lub poświadczona kopia dokumentu o objęciu dziecka pieczęcią zastępczą |

*Tylko ten jest wart wolności i życia, kto umie o nie walczyć.*





**Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Józefa Piłsudskiego w Oksztowie**

|                                                       |                   |                                                                   |
|-------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Rodzeństwo zamieszkuje w internacie ZSCKR w Oksztowie | <b>(Tak/Nie)*</b> | oświadczenie o korzystaniu z internatu przez rodzeństwo kandydata |
| Odległość szkoły od miejsca zamieszkania (podać w km) | <b>(Tak/Nie)*</b> | oświadczenie o miejscu zamieszkania                               |

\* - podkreśl właściwe

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

Imię i nazwisko **ojca**/opiekuna prawnego.....

Adres zamieszkania: miejscowość .....

kod pocztowy ..... poczta .....

ul. .... nr domu/mieszkania ...../.....

nr telefonu ..... adres e-mailowy .....

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej .....

Adres zamieszkania: miejscowość ..... kod pocztowy .....

poczta .....

ul. .... nr domu/mieszkania ...../.....

nr telefonu ..... adres e-mailowy .....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ZSCKR w Oksztowie z siedzibą w Oksztowie (22-105), ul. Szkolna 2, zwana dalej Zespołem Szkół,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
3. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
4. na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania Pani/Pana danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, jak również – na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 8 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych w celach rekrutacji lub wobec przekazywania ich innemu administratorowi danych

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Oksztów, dn. ....

**Tylko ten jest wart wolności i życia, kto umie o nie walczyć.**

