



PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

(**PODANIE PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI**)

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA SZKOŁA

| | |
|-----------------------|--|
| Data złożenia wniosku | Potwierdzenie przyjęcia: pieczętka 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 w roku szkolnym 2026/2027 | |

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 | (Tak/Nie)* | oświadczenie o wielodzietności |
| Niepełnosprawność kandydata | (Tak/Nie)* | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność obojga rodziców | (Tak/Nie)* | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców | (Tak/Nie)* | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | (Tak/Nie)* | oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | (Tak/Nie)* | oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka |
| Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | (Tak/Nie)* | 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 w roku szkolnym 2026/2027 w ZSCKR w Oksztowie | (Tak/Nie)* | oświadczenie o korzystaniu z internatu przez rodzeństwo kandydata |
| Odległość szkoły od miejsca zamieszkania (podać w km) | (Tak/Nie)* | 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 do 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. 2026 r.

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

