



WNIOSEK O PRZYJĘCIE

L.p.	TYP SZKOŁY	ZAWÓD (zaznaczyć w odpowiedniej kratce)
1.	Policealna Szkoła Zaoczna	<input type="checkbox"/> florysta (okres kształcenia 1 rok) <input type="checkbox"/> technik administracji (okres kształcenia 2 lata)

Dane osobowe	
PESEL	<input type="text"/>
Imiona /pierwsze imię/ /drugie imię/
Nazwisko
Nazwisko panieńskie w przypadku mężatek
Data urodzenia - - dzień miesiąc rok
Miejsce urodzenia
Adres zamieszkania	
Miejscowość	ulica
nr domu	nr mieszkaniaKod pocztowy poczta
Telefon kontaktowy/ e-mail (obowiązkowo) <i>proszę wypełnić starannie i czytelnie</i>	tel..... e-mail.....
Nazwa i adres ukończonego liceum/technikum oraz rok ukończenia /nazwa ukończonej szkoły/ w /miejscowość/ Rok ukończenia

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

....., dnia.....
/miejscowość/ /dzień, miesiąc, rok/

.....
(czytelny podpis kandydata)

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUGĄ STRONĘ ! DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE NA JEDNEJ KARTCE PAPIERU!

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1:

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej, ul. Parkowa 7, 21-345 Wola Osowińska reprezentowany przez Dyrektora.
2. W Zespole Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej powołany został inspektor ochrony danych (dane kontaktowe: adres e-mail: **maciej.celinski@outlook.com**,
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji toku nauczania dla szkoły policealnej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy z ZSR w Woli Osowińskiej

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

.....
(podpis kandydata)

Załączniki do wniosku:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej /oryginał/
2. 2 fotografie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie
/skierowanie na badania lekarskie wydaje szkoła/

Kontakt do szkoły:

Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej, ul. Parkowa 7
21-345 Borki, tel. **81 85-74-189**
e-mail: zsrwolaosowinska@wp.pl

Nr rachunku bankowego szkoły:

Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej
Bank Spółdzielczy w Radzynie Podlaskim O/Borki
46 8046 1012 2007 0500 0970 0006