

Nowy Sącz, dnia .....

.....  
imiona i nazwisko

.....  
ulica / miejscowość, nr domu

.....  
kod pocztowy i miejscowość

Wypełnia nauczyciel ZS nr 1 im. KEN

Klasa i typ szkoły .....

Rok szkolny **2020 / 2021**

**Dyrektor Zespołu Szkół nr 1  
im. Komisji Edukacji Narodowej  
ul. Jagiellońska 84, 33-300 Nowy Sącz**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej .....  
*proszę podać oznaczenie klasy, rozszerzone przedmioty / zawód, typ szkoły*

.....  
mojej córki / mojego syna\* .....w roku szkolnym 2020 / 2021.

#### DANE OSOBOWE UCZNIĄ \*\*

Identyfikator kandydata z systemu (nr zgłoszenia)..... numer PESEL:.....

pierwsze imię: ..... drugie imię: ..... nazwisko: .....

data ur: ..... miejsce ur: ..... województwo: .....

imiona i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych\*: .....

#### ADRES ZAMIESZKANIA \*

Ulica / miejscowość: ..... nr domu (mieszkania): .....

kod pocztowy: ..... miasto: .....

województwo: .....

gmina: ..... powiat: .....

tel. kontaktowy z rodzicami / opiekunami prawnymi\*: .....

tel. kontaktowy z uczniem: ..... adres e-mail ucznia: .....

#### INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej           | <input type="checkbox"/> 2 fotografie   | <input type="checkbox"/> zaświadczenie (a) o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty konkursów |
| <input type="checkbox"/> oryginał zaświadczenia o wyniku egzaminu ósmoklasisty       | <input type="checkbox"/> zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu | <input type="checkbox"/> opinia z poradni psychologiczno – pedagogicznej                       |
| <input type="checkbox"/> „Potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły ponadpodstawowej” |   | <input type="checkbox"/> inne (jakie) .....  |

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *wyrażenie zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych znajduje się na drugiej stronie kwestionariusza osobowego / podania*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY / PODANIE**

**OŚWIADCZENIA**

.....  
imiona ucznia

.....  
nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (podanych na pierwszej stronie kwestionariusza osobowego / podania) mojego dziecka na potrzeby rekrutacji do Zespołu Szkół nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Nowym Sączu w oparciu o Ustawę o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz.U. z 2016r. poz. 1943 ze zmianami) oraz Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 60 ze zmianami) oraz przez okres edukacji w wybranym typie szkoły.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1), oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

**Oświadczenie dotyczące zapoznania się z klauzulą informacyjną RODO**

Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na stronie Zespołu Szkół nr 1 im. KEN pod adresem: [http://zsnr1.pl/wordpress/inne/reg\\_rek/klauzula\\_informacyjna.pdf](http://zsnr1.pl/wordpress/inne/reg_rek/klauzula_informacyjna.pdf).

.....  
Podpis kandydata

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

**Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia**

Zgodnie z art. 150 ust. 6 w zw. ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. „Prawo oświatowe” (Dz. U. z 2017r., poz. 59, z późn. zm.) w zw. art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. „Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe” (Dz. U. z 2017 r. poz. 60 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym - Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń).

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

**Oświadczenie dotyczące doraźnej zmiany podziału godzin**

Wyrażam zgodę na doraźne zmiany podziału godzin wynikające z nieobecności nauczyciela oraz zmiany organizacji pracy szkoły. Oświadczenie obowiązuje w okresie nauki w szkole.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

**Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religię / etykę\***

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1147) niniejszym wyrażam wolę, aby mój syn / moja córka\* uczestniczył / uczestniczyła\* w lekcjach religii / etyki\*.

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

Miejscowość ..... data .....