

**DO PANI DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 16  
W BIAŁYMSTOKU**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA SPECJALNEJ IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ  
W ZESPOLE SZKÓŁ NR 16 W BIAŁYMSTOKU**

**IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA** .....

**PESEL** ..... **DATA I MIEJSCE URODZENIA**.....

**ADRES ZAMIESZKANIA** (ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy) .....

**IMIĘ I NAZWISKO MATKI** ..... **IMIĘ I NAZWISKO OJCA**.....

**IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAWNEGO** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA MATKI** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA OJCA** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA OPIEKUNA PRAWNEGO** .....

**NR.TEL.MATKI**..... **ADRES E-MAIL** .....

**NR.TEL.OJCA**..... **ADRES E-MAIL**.....

**NR.TEL.OPIEKUNA PRAWNEGO** ..... **ADRES E-MAIL** .....

**KIERUNKI KSZTAŁCENIA ( zaznacz wybrany kierunek) :**

- FRYZJER
- KUCHARZ
- PRACOWNIK POMOCNICZY GASTRONOMII (tylko dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- CUKIERNIK
- MURARZ-TYNKARZ
- AGROOGRODNIK
- ASYSTENT OGRODNICZY ( dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- PRACOWNIK POMOCNICZY OBSŁUGI HOTELOWEJ  
(dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- PRACOWNIK POMOCNICZY STOLARZA (dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- PRACOWNIK POMOCNICZY MECHANIKA (dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)

.....  
**data/czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego**

## **Załączniki:**

1. **Aktualne** zdjęcie 1szt.
  2. Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej(**oryginał**)
  3. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu szkoły podstawowej ( **oryginał**)
  - 4.Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na okres nauki w szkole ponadpodstawowej wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną ( **kopia**)
  5. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (**kopia**)
  6. Orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu  
( **skierowanie wydaje Zespół Szkół Nr 16 w Białymstoku** )
  7. Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych (przy zawodach kucharz, pracownik pomocniczy gastronomii, cukiernik, fryzjer) - **skierowanie wydaje Zespół Szkół Nr 16 w Białymstoku** .
  8. Karta zdrowia na terenie Miasta Białegostoku karta przekazywana jest przez gabinet profilaktyki zdrowotnej ze szkoły do której uczęszczał uczeń.
- Kandydaci spoza Miasta Białegostoku kartę powinni dostać z gabinetu profilaktyki zdrowotnej ze szkoły do której uczęszczał uczeń i dostarczyć wraz dokumentami do Zespołu Szkół Nr 16 w Białymstoku.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych kandydatów na ucznia i ich rodziców / opiekunów prawnych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:

Dyrektor Zespół Szkół Nr 16 w Białymstoku,  
ul. Zwycięstwa 28, 15-703 Białystok.  
ado@zs16.pl

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:

Artur Woroniecki  
iodo@zs16.pl

Dane będą przetwarzane w celu:

udziału w niniejszym procesie rekrutacyjnym oraz - w przypadku wyrażenia na to zgody- dalszych procesach rekrutacyjnych

Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest:

udzielona przez Pana/Panią zgoda na przetwarzanie danych w ramach przekazanych dokumentów

Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:

Pana/Pani dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa

Okres przechowywania danych:

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia rekrutacji

Ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,
3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
4. przenoszenia danych,
5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podane dane są:

warunkiem przystąpienia do procesu rekrutacji

Pani/Pana dane:

nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji i profilowaniu.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na ucznia Zespół Szkół Nr 16 w Białymstoku oraz dalszych procesach rekrutacyjnych.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych na podstawie wyraźniej przeze mnie zgody.

.....  
podpis osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić