

nazwisko i imię kandydata

miejsowość i data

.....

.....

adres zamieszkania

numer telefonu

.....

.....

data i miejsce urodzenia

.....

.....

numer PESEL

e - mail

.....

.....

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ**

**W GŁOGÓWKU**

ul. Powstańców 34

48-250 Głogówek

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej **Branżowa Szkoła I Stopnia w Głogówku**

w roku szkolnym **2017/2018** w zawodzie : .....

.....  
podpis kandydata

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW :**

.....  
imię i nazwisko ojca, matki, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, e – mail

.....  
imiona i nazwiska opiekunów, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, e - mail

.....  
podpis rodzica, prawnego opiekuna

Wyrażam **zgode** \*/ **nie wyrażam zgody** \* na przetwarzanie przez Zespół Szkół w Głogówku danych osobowych mojego syna/ mojej córki .....

Dane te będą przetwarzane w celu publikacji na stronie internetowej, w szkolnej gazetce osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów uczniów wzorowych, zdjęć oraz opisów uroczystości szkolnych i pozaszkolnych, a także w materiałach promujących i reklamujących działalność edukacyjną ZS w Głogówku. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Głogówku, a dane są przetwarzane w w/w celach oraz dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wglądu do nich, jak również ich poprawiania.

.....  
podpis rodzica, opiekuna prawnego kandydata

**ZAŁĄCZNIKI :**

1. Świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał / kopia) \*
2. Wyniki egzaminu gimnazjalnego (oryginał / kopia) \*
3. Dwie fotografie (podpisane: nazwisko i imię),
4. Karta Zdrowia Ucznia
5. Karta Badania Zdrowia Ucznia – Bilans
6. Deklaracja zgody na praktykę,
7. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych.

**Kwituję odbiór dokumentów**

**Głogówek dn. ....**

**podpis .....**

\* **Niepotrzebne skreślić**