

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

# NABÓR 2024/2025

Poznań

## Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Branżowej Szkoły II stopnia Nr 3 w Zespole Szkół Samochodowych im. inż. Tadeusza Tańskiego w Poznaniu

### Dane osobowe kandydata

PESEL	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)			Nazwisko							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Data urodzenia	Miejsce urodzenia										
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>										
Tel. (np. (68) 234-56-78)	E-mail										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										

### Adres zamieszkania kandydata

Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Miejscowość			Kod		Poczta	
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Województwo		Powiat		Gmina		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Zawód nauczany w Branżowej Szkole I stopnia/Zasadniczej Szkole Zawodowej

Pozycja	Zawód	Zaznacz
1.	Mechanik pojazdów samochodowych	<input type="checkbox"/>
2.	Elektromechanik pojazdów samochodowych	<input type="checkbox"/>

### Dane rodziców kandydata

#### Dane rodzica\*\* (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Adres e-mail – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	

#### Dane rodzica\*\* (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	
Adres e-mail – jeżeli posiada***	
<input type="text"/>	

#### Adres zamieszkania rodzica\*\* (matki) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### Adres zamieszkania rodzica\*\* (ojca) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

\*\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.  
\*\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

# NABÓR 2024/2025

Poznań

**Szkoła, którą ukończył kandydat (pełna nazwa i dokładny adres) :**

.....

.....

.....

## **Załączone dokumenty**

Świadectwo ukończenia Branżowej Szkoły I stopnia lub Zasadniczej Szkoły Zawodowej <sup>1)</sup>

Dyplom lub świadectwo potwierdzające kwalifikacje w zawodzie.  
(wpisz „TAK” lub „NIE”) <sup>1)</sup> Należy przedłożyć oryginał do wglądu

Aktualne zaświadczenie lekarskie (wpisz „TAK” – wymagane okazanie oryginału zaświadczenia lub „NIE”)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły. Jestem świadomy 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.

Data przyjęcia wniosku  
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica\*\*\*\*\*

Data i podpis kandydata

\*\*\*\*\* Dotyczy tylko kandydata niepełnoletniego

**<sup>1)</sup> Dotyczy absolwentów dotychczasowej zasadniczej szkoły zawodowej, którzy rozpoczęli kształcenie w tej szkole począwszy od roku szkolnego 2013/2014 (art. 95 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o zmianie ustawy - Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 poz. 2245 z późn. zm.).**