



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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) - *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej* PL 4.5.2016 L 119/38 – dalej: *RODO*) informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Dyrektor Zespołu Szkół Nr 3 im. Stanisława Staszica we Włoszczowie, tel: 41 39-42-777. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl), nr tel. 881-711-500.

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ,c, d ,e, f i art. 9 ust. 2 lit. b ,c ,g RODO w celu: realizacji zakresu działania i zadań ustawowych szkoły, o których mowa w: Ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r., poz. 2198), Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996 tekst jednolity z późn.zm.), aktów wykonawczych do ww. ustaw, w tym rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Podanie danych jest wymogiem ustawowym.
2. Dane osobowe będą lub mogą być przekazane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
3. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 1 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
4. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora: dostępu do danych, ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jednakże tylko w tym zakresie, w którym przetwarzanie nie jest niezbędne (art. 17 ust. 3 RODO).
5. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych w Warszawie, ul. Stawki 2.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa .
7. Dane osobowe administrowane przez Zespół Szkół Nr 3 im. Stanisława Staszica we Włoszczowie nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z informacją o ochronie danych osobowych.**

.....  
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....  
Podpis kandydata

.....  
(miejsowość, data złożenia wniosku)

#### **Załączniki:**

1. Odpis aktu urodzenia (kserokopia).
2. Dwie fotografie (podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem).
3. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty - **od: 25.06.2021 r. do 14.07.2021 r.**
4. Karta zdrowia ucznia wraz z odnośnymi bilansami.
5. Świadectwo ukończenia szkoły - **od 25.06.2021 r. do 14.07.2021 r.**
6. Kwestionariusz o przyznanie miejsca w internacie.
7. Karta informacyjna potwierdzenia przyjęcia ucznia do szkoły ponadpodstawowej **do 14.07.2021 r.**
8. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu – **do 14.07.2021 r.**
9. W przypadku kandydatów z orzeczoną niepełnosprawnością- kopia orzeczenia.
10. Orzeczenie oraz opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, jeśli uczeń taką posiada.

#### **Kandydaci do Branżowej Szkoły I Stopnia (dodatkowo):**

1. Kopię umowy o praktyczną naukę zawodu lub zaświadczenie stwierdzające, że taka umowa zostanie podpisana przed rozpoczęciem roku szkolnego – **do 16.08.2021 r.**

---

## **DECYZJA o przerwaniu-zakończeniu edukacji**

Uczeń (uczennica).....

- a) opuścił(a) szkołę dnia ..... z powodu.....
- b) zakończył (a) edukację w klasie ..... i rozliczył (a) się ze zobowiązań wobec szkoły przedkładając kartę obiegową.

Włoszczowa, dnia.....  
(pieczęć i podpis sekretarza szkoły)

Niniejszym potwierdzam odbiór wszystkich przysługujących mi dokumentów.

Włoszczowa, dnia.....  
(czytelny podpis odbierającego)