



BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA W BUKU  
UL. DWORCOWA 44, 64-320 BUK, tel. 61 830 10 01, [www.zspgbuk.pl](http://www.zspgbuk.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA

Szkoła wyboru * wstaw X	<i>pierwszego</i>	<i>drugiego</i>	<i>trzeciego</i>

### I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Dane identyfikacyjne i kontaktowe kandydata			
Imiona			
Nazwisko			
PESEL			
Data urodzenia			
Telefon			
Adres e-mail			
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Ulica (nr domu i mieszkania)	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
Województwo			

### II. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów		
	matka (opiekun prawny)	ojciec (opiekun prawny)
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu i mieszkania)		
Telefon		
Adres e-mail		

**III. DANE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**  
(WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Nazwa zakładu pracy .....

Adres zakładu .....

Telefon .....

ZAWÓD UCZNIĄ (zgodny z klasyfikacją zawodów) .....

Osoba odpowiedzialna za szkolenie .....

Posiada kwalifikacje zawodowe\* .....

Posiada kwalifikacje pedagogiczne\* .....

\* podać nazwę i nr dokumentu i przez kogo wydany

Nauka zawodu rozpoczyna się dnia ..... i kończy się w dniu .....

(w przypadku powtarzania klasy w ww. zawodzie – niezależnie w jakiej szkole – podać ilość zaliczonych miesięcy zajęć praktycznych .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

---

**IV. WYMAGANE DOKUMENTY - ZAŁĄCZNIKI:**

1. Dwie fotografie (podpisane na odwrocie)
2. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu
3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)
4. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (oryginał zaświadczenia)
5. Karta zdrowia ucznia
6. Kserokopia aktu urodzenia
7. Kserokopia badań z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (w przypadku ich posiadania)
8. Podpisana umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego – 3 egzemplarze (do zarejestrowania)

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

**INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Nazwa: Branżowa Szkoła I Stopnia w Buku  
Adres: ul. Dworcowa 44, 64-320 Buk  
Kontakt: e-mail: [sekretariat@zspgbuk.pl](mailto:sekretariat@zspgbuk.pl)

**2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Imię i nazwisko: Sebastian Łabowski  
Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

**3. CEL PRZETWARZANIA**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.

#### **4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA**

Przesłanka RODO: art. 6 pkt lit. c

Podstawa prawna: przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty oraz aktów wykonawczych.

#### **5. ODBIORCY DANYCH**

Nazwa podmiotu i charakter współpracy: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.

#### **6. OKRES PRZECHOWYWANIA**

Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia przez dziecko edukacji, a następnie przez okres wynikający z przepisów obowiązującego prawa.

#### **7. PRZYŚLUGUJĄCE PRAWA**

- dostępu do danych
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

#### **8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

#### **9. INFORMACJA**

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu, jakim jest działalność dydaktyczno-opiekuńcza.

#### **10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE**

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.