



## Zespół Szkół nr 1 w Goleniowie

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ ZESPOŁU SZKOŁ NR 1 W GOLENIOWIE

ROK SZKOLNY 2023/2024

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **od 9 maja do 16 czerwca br. do godz. 15:00** w sekretariacie szkoły na ulicy Maszewskiej 6 lub Niepodległości 1, lub drogą elektroniczną na adres: [rekrutacja@zs1goleniow.edu.pl](mailto:rekrutacja@zs1goleniow.edu.pl)

Data złożenia wniosku:	
------------------------	--

WYBRANY TYP SZKOŁY / KLASY (ZAWODU) wg preferencji: (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)		
Lp.	<u>Typ szkoły</u> *I Liceum Ogólnokształcące, *Technikum Nr 1, *Branżowa Szkoła I Stopnia.	<u>*Klasa / *zawód</u>
1. pierwszego wyboru	1..... *wpisz typ szkoły	1..... *wpisz klasę / *zawód
2. drugiego wyboru	2..... *wpisz typ szkoły	2..... *wpisz klasę / *zawód
3. trzeciego wyboru	3..... *wpisz typ szkoły	3..... *wpisz klasę / *zawód

**\*Proponowane klasy / zawody:**

- **I Liceum Ogólnokształcące:** humanistyczna, matematyczno-fizyczna, biologiczno-chemiczna, językowa;
- **Technikum Nr 1:** technik informatyk z innowacją e-sport, technik programista z innowacją programowanie maszyn CNC, technik grafiki i poligrafii cyfrowej, technik logistyk, technik spedytor, technik żywienia i usług gastronomicznych, technik hotelarstwa, technik organizacji turystyki;
- **Branżowa Szkoła I Stopnia:** zawody wg wykazu zawodów szkolnictwa branżowego.

DANE OSOBOWE KANDYDATA										
PESEL										
Pierwsze imię*							Drugie imię*			
Nazwisko*							Data urodzenia*			
Miejsce urodzenia*										
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA										
Ulica*							Nr domu/ nr mieszkania*			
Miejscowość*							Kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy										
Adres e-mail										

<b>DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE</b> (należy zakreślić odpowiedź)		
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Kandydat posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej	TAK	NIE
Kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE

Kandydat uczęszczał do Szkoły Podstawowej nr..... im..... w .....
--

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>					
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Pozbawiony praw rodzi- cielskich	Rodzic mieszka za granicą
Imię*					
Nazwisko*					
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>					
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*		
Miejscowość*			Kod pocztowy*		
<b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>					
Telefon *					
Adres e-mail**					

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>					
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Pozbawiony praw rodzi- cielskich	Rodzic mieszka za granicą
Imię*					
Nazwisko*					
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>					
Ulica*			Nr domu/ nr mieszkania*		
Miejscowość*			Kod pocztowy*		
<b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>					
Telefon dom/komórka*					
Adres e-mail**					

\*oznaczone pola wymagane

\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych uczniów jest Zespół Szkół nr 1 w Goleniowie, ul. Maszewska 6 72-100 Goleniów, tel. 91 4182821, fax. 914182821, email sekretariat@zs1goleniow.edu.pl.
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
- 6) Uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.
- 8) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – anna.ihma-kasprzyk@zs1goleniow.edu.pl

**Zapoznałam/ zapoznałem\*\* się z treścią powyższych pouczeń.**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

\*\* *niepotrzebne skreślić*

.....

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem\*\* się z zasadami rekrutacji na rok szkolny 2023/2024 oraz z terminami składania dokumentów do szkoły.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

\*\* *niepotrzebne skreślić*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Data złożenia	Podpis składającego
1.	Potwierdzona kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej		
2.	Potwierdzona kopia zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
3.	Dwie aktualne fotografie w formacie 30x42mm (podpisane na odwrocie)		
4.	Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w przypadku uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych		
5.	Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		
6.	Zaświadczenie komisji konkursowej o uzyskaniu tytułu finalisty/laureata konkursów przedmiotowych		
7.	Zaświadczenie potwierdzające osiągnięcia sportowe lub artystyczne		
8.	Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej		
9.	Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
10.	Zaświadczenie lekarskie (od lekarza medycyny pracy) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie		
11.	Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przyjęcie ucznia na praktyczną naukę zawodu (Szkoła Branżowa)		
12.			
13.			