

.....
(miejscowość i data)

Dane kandydata:

Proszę wypełnić czytelnie (drukowanymi literami)

nazwisko:	
imiona:	
nazwisko panińskie:	
Adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania:	
kod, poczta, gmina:	
powiat, województwo:	
Adres zamieszkania: (wypełnić jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania) ulica, nr domu:	
kod, poczta, gmina:	
powiat, województwo:	
data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	telefon:
adres e-mail:	
Seria i nr dowodu osobistego:	
Dane rodziców: imiona i nazwiska:	
Ubezpieczenie zdrowotne:	Właściwe podkreślić Jestem ubezpieczony(a) Nie jestem ubezpieczony(a)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ

**DYREKTOR
REGIONALNEGO CENTRUM
EDUKACJI ZAWODOWEJ
W NISKU**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej - kierunku opiekun medyczny.

Nazwa i adres ukończonej szkoły (szkoła ponadgimnazjalna):

.....
.....

Rok ukończenia szkoły.....

Tytuł ubezpieczenia zdrowotnego kandydata (**proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź**):

- zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza, bezrobotny,
 inny (jaki?).....

Do podania załączam:

1. Oryginał ukończenia szkoły średniej (**dołączone do dnia 22 sierpnia 2014r.**),
2. Trzy aktualne fotografie (**podpisane na odwrocie**),
3. Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w wybranym zawodzie,
4. Ksero dowodu osobistego.

.....
(podpis kandydata)

Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam również zgodę na publikację mojego wizerunku przez Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej w Nisku zamieszczonego w prasie, witrynie szkolnej, na stronie szkoły, w gazecie szkolnej, ulotkach informacyjnych i materiałach promocyjnych szkoły. Zgoda obejmuje rozpowszechnianie wizerunku zarejestrowanego podczas zajęć lekcyjnych, apeli, akademii, imprez szkolnych i środowiskowych, zawodów sportowych i konkursów w postaci fotografii, dokumentacji filmowej lub prac autorstwa słuchacza. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych, o których mowa w art. 57 ust. 1 Ustawy o systemie informacji oświatowej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. nr 139, poz. 814 z późniejszymi zmianami) przez Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej w Nisku, ul. Sandomierska 1, 37-400 Nisko w zakresie gromadzenia danych w lokalnej bazie SIO oraz przechowywanie w tej bazie przez okres dłuższy niż 5 lat od dnia wprowadzenia do zbioru ostatniej informacji zgodnie z w/w ustawą.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Szkoły, i innymi dokumentami szkoły znajdującymi się na stronie internetowej szkoły: <http://rceznisko.pl>.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)