

PODANIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI; SZARE POLA WYPEŁNIA SZKOŁA

Data wpływu:
Podpis przyjmującego:



**Dyrektor
Branżowej Szkoły I Stopnia Rzemiosła i Przedsiębiorczości
w Grudziądzu**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy Branżowej Szkoły I Stopnia Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Grudziądzu w zawodzie

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA

NAZWISKO

PIERWSZE IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA (DZIEŃ – MIESIĄC – ROK)

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

MIEJSCE URODZENIA

PESEL

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

II. ADRES MIEJSCA STAŁEGO ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZK. _____

KOD POCZTOWY _____ POCZTA _____ POWIAT _____

III. RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW DANE)

IMIĘ I NAZWISKO OJCA _____

ADRES _____

TELEFON KONTAKTOWY. _____

IMIĘ I NAZWISKO MATKI _____

ADRES _____

TELEFON KONTAKTOWY _____

IV. UKOŃCZONE GIMNAZJUM LUB SZKOŁA PODSTAWOWA

NAZWA _____ ROK UKOŃCZENIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

V. INFORMACJE DODATKOWE

A. DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ : RELIGIA * ETYKA *

B. ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: TAK NIE

C. POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W RAZIE PRZENIESIENIA)

NAZWA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego*/ syna/córki* przez Branżową Szkołę I Stopnia Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Grudziądzu w celach związanych z edukacją dziecka. Dane podaję dobrowolnie. Dane będą przetwarzane wyłącznie w określonym celu. . Przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia, przenoszenia danych, oraz wniesienia sprzeciwu przetwarzania moich danych. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane nie będą podlegały profilowaniu. Administratorem danych jest Branżowa Szkoła I Stopnia Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Grudziądzu Plac Niepodległości 5 86-00 Grudziądz. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami obowiązującego prawa. Podstawa prawna, tj. art. 6 ust. 1 Rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

(data i podpis ojca – matki – opiekuna)*

(podpis kandydata)

niepotrzebne skreślić

Pytania ankietowe : skąd dowiedziałeś o szkole?

- Ulotka reklamowa w szkole
- Strona internetowa szkoły
- Targi edukacyjne
- Od znajomych
- Inna (jaka?)

POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI ODBYWANIA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Potwierdzam, że uczeń w okresie nauki BSISRiP

(Imię i nazwisko ucznia)

w Grudziądzu będzie odbywał w mojej firmie praktyczną naukę zawodu w zawodzie

.....

(nazwa zawodu)

.....

(data)

.....

(pieczęć firmy i podpis)