

Data przyjęcia wniosku

Nr

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dyrektor
 Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej
 ul. Saperów 14 E, 82-300 Elbląg

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY

Kierunek kształcenia 1.

Tryb kształcenia

 DZIENNY STACJONARNY
(WIECZOROWY) ZAOCZNY

2.

Tryb kształcenia

 DZIENNY STACJONARNY
(WIECZOROWY) ZAOCZNY

3.

Tryb kształcenia

 DZIENNY STACJONARNY
(WIECZOROWY) ZAOCZNY

Dane osobowe kandydata

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	Obywatelstwo										
4.	PESEL kandydata <i>W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>										
5.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu /mieszkania									
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kandydata	Telefon do kontaktu									
		Adres poczty elektronicznej									

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe		Proszę zaznaczyć X	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci) Oświadczenie		
2.	Niepełnosprawność kandydata – Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności kandydata		
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata, Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności dziecka kandydata		
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę, Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę,		
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata		

ZAŁĄCZNIKI

OBOWIĄZKOWE		Proszę zaznaczyć X	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej		
2.	2 zdjęcia legitymacyjne		

Do wniosku dołączono łącznie załączników

.....
Czytelny podpis kandydata

.....
Potwierdzam przyjęcie dokumentów
..... podpis
.....

Klauzul informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm.) informujemy, że administratorem danych jest Szkoła Policealna im. Jadwigi Romanowskiej, ul. Saperów 14 E, 82-300 Elbląg, NIP 5781891857, REGON 000289710, email studium@medyk-elblag.pl, tel./fax. 55 2336319. Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Funkcję IOD pełni Tomasz Trzciałkowski, email: kontakt@idpo.pl. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania i ochrony danych osobowych znajdują się na stronie internetowej <https://medyk-elblag.pl/obowiazek-informacyjny-rodou/> oraz po zeskanowaniu kodu QR:

