

Adnotacje komisji rekrutacyjnej						
Świadectwo ukończenia szkoły średniej						
Zaświadczenie lekarskie						
Zdjęcie						
Certyfikat B1						
Zakwalifikowany	TAK	NIE				
Przyjęty	TAK	NIE				
data						
Podpis członka komisji						

✓ potwierdzenie złożenia dokumentów — brak dokumentów nd. nie dotyczy

Prosimy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami.

Koszalin, dnia

pieczęć szkoły

WNIOSEK

o przyjęcie do Szkoły Policealnej nr 5

Proszę o przyjęcie mnie na semestr po raz pierwszy ponownie

Kierunek Forma stacjonarna zaoczna

Wypełnia kandydat

Nazwisko imiona

Data urodzenia miejsce ur.

PESEL

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

Numer telefonu

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

Adres zamieszkania

kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

Załączniki:

- dowód osobisty (do wglądu),
- oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej,
- fotografie (2 szt.),
- w przypadku ubiegania się o semestr wyższy, dokumenty poświadczające ukończenie niższych semestrów, klas (świadectwa klasyfikacji końcoworocznej niższych klas, semestrów lub indeks),
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie*,
- w przypadku obcokrajowców:
 - certyfikat potwierdzający znajomość języka polskiego na poziomie co najmniej B1,
 - dokumenty potwierdzające wykształcenie uzyskane za granicą wraz z nostryfikacją lub ich odpowiednikiem.
- dokumenty dodatkowe¹ (oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności: kandydata, dziecka kandydata, osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę, oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata oraz prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu).

*W przypadku braku ubezpieczenia, kandydat może być przyjęty do Centrum, ale ma obowiązek ubezpieczyć się.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz złożonych załącznikach i dokumentach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, a o wszystkich zmianach niezwłocznie poinformuję szkołę pisemnie lub osobiście.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Wypełnia placówka

Stwierdzam zgodność danych personalnych kandydata z dokumentem

.....
data przyjęcia dokumentów

.....
podpis osoby przyjmującej

¹ W przypadku równorzędnych wyników postępowania rekrutacyjnego uzyskanych przez kandydatów w następnej kolejności brane są pod uwagę łącznie kryteria, o których mowa w art. 136 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe.

.....
data i podpis osoby wydającej dokumenty

.....
data i podpis osoby odbierającej dokument

1. Oświadczenie wnioskodawcy

Zobowiązuję się:

1. Zapoznać się z Zasadami Wewnątrzszkolnego Oceniania oraz ze Statutem Centrum.
2. W razie potrzeby, wyrównać różnice programowe i przystąpić do egzaminów klasyfikacyjnych w wyznaczonym terminie.
3. Regularnie uczęszczać na wszystkie zajęcia.
4. Szanować mienie społeczne i kulturalnie zachowywać się na terenie Centrum.
5. Pozostawiać w szatni wierzchnie okrycie. Za rzeczy pozostawione w innych miejscach Dyrekcja Centrum nie odpowiada.
6. Nie wprowadzać na teren szkoły osób postronnych.
7. Nie palić papierosów, nie pić alkoholu, nie zażywać i nie posiadać narkotyków na terenie Centrum.
8. Jeśli zaistnieje podejrzenie zażycia narkotyku lub alkoholu, wyrażam zgodę na przeprowadzenie odpowiedniego badania.
9. Ze wszystkimi problemami, dotyczącymi pracy Centrum zwracać się do opiekuna semestru, wicedyrektora lub dyrektora Centrum.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Mogę powtarzać semestr jeden raz w okresie kształcenia w danej szkole.
2. Słuchacz szkoły dla dorosłych, który nie zdał egzaminu poprawkowego/egzaminu w terminie dodatkowym, nie otrzymuje promocji na semestr programowo wyższy i zostaje skreślony z listy słuchaczy.

2. Obowiązek informacyjny dla słuchaczy

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie ul. Jana Pawła II 17 75-452 Koszalin tel. 94 3451822, e-mail dyrektor@ckukoszalin.edu.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Centrum możliwy jest pod numerem tel. 94 3451822 lub adresem e-mail iod@ckukoszalin.edu.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie jw. o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Koszalinie.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego jw.

Przyjmuję do wiadomości obowiązek informacyjny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku i załącznikach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na nieodpłatne: rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez CKU w Koszalinie, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby związane z promocją Centrum na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania. przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania. Przyjmuję do wiadomości, że w celu zapewnienia bezpieczeństwa słuchaczy i pracowników Centrum oraz ochrony mienia szkoły prowadzony jest zewnętrzny monitoring wizyjny budynku warsztatów i terenu wokół nich.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Podaj źródło, z którego dowiedziałeś(aś) się o naszym Centrum:

prasa internet znajomi telewizja radio inne (jakie?)