

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY NA ROK SZKOLNY 2025/2026

WYBRANE SZKOŁY *	
LP	Szkoła
1.	SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY NR 2 W ZESPÓLE SZKÓŁ NR 16 , UL. GŁOGOWSKA 30, 53-621 WROCŁAW

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
Numer dodatkowego dokumentu tożsamości jeśli nie nadano numeru PESEL											
Imię*					Drugie Imię						
Nazwisko*					Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia*											

ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Dzielnica*	
Nr domu*/Nr mieszkania		Kod pocztowy*	

DANE OSOBOWE MATKI						
Opiekun (zaznaczyć właściwe)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*				Nazwisko*		
Drugie Imię						

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Dzielnica*	
Nr domu*/Nr mieszkania		Kod pocztowy*	

DANE KONTAKTOWE MATKI	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA						
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*				Nazwisko*		
Drugie Imię						

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	

Ulica*		Dzielnica*	
Nr domu*/Nr mieszkania		Kod pocztowy*	

DANE KONTAKTOWE OJCA	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

* pola wymagane

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE		
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (zaznaczyć właściwe)	TAK	NIE

Dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 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), w związku z tym:

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydata są: wybrana szkoła wymieniona w poniższym wniosku oraz Gmina Wrocław, z którymi możesz się skontaktować w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław
- przez e-mail: wps@um.wroc.pl

Wybrana szkoła:

- listownie na adres: Zespół Szkół nr 16, ul. Głogowska 30 53-621 Wrocław
- przez e-mail: isokolowska0905@wroclawskaedukacja.pl

2. Wyznaczono inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą mogę się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych kandydata oraz korzystania z przysługujących mi praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław
- przez e-mail: iod@um.wroc.pl

Wybrana szkoła:

- listownie na adres: Zespół Szkół nr 16, ul. Głogowska 30 53-621 Wrocław
- przez e-mail: tomaszgrzybowski@coreconsulting.pl

3. Dane osobowe kandydata będą przetwarzane w celu zapewnienia odpowiedniej formy kształcenia.

4. Dane osobowe kandydata będziemy przetwarzać, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z ustawy Prawo oświatowe.

5. Okres przechowywania danych osobowych kandydatów:

Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celu zapewnienia odpowiedniej formy kształcenia będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z odpowiedniej formy kształcenia.

6. Dane osobowe kandydatów będą przekazywane dostawcom, którym zlecone zostaną usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług IT. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i tylko zgodnie z jego poleceniami.

7. Przysługują mi następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej)

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje mi także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

data wypełnienia (dzień, miesiąc, rok)	podpis rodzica/opiekuna prawnego	podpis rodzica/opiekuna prawnego
--	----------------------------------	----------------------------------