



Data wpływu

Numer w KU

Dyrektor
Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego
im. Janusza Korczaka w Łukowie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Proszę o przyjęcie na kierunek kształcenia:

Tryb dzienny stacjonarny zaoczny

w przypadku niezakwalifikowania na ww. kierunek proszę o ewentualne przyjęcie na:

Tryb dzienny stacjonarny zaoczny

DANE OSOBOWE KANDYDATA (prosimy wypełniać drukowanymi literami)

	Imię/imiona i nazwisko kandydata	
	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	<input type="text"/>
	Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/>
	Adres zamieszkania kandydata	Miejscowość
		Kod pocztowy i poczta
		Ulica/osiedle
		Nr domu/mieszkania
		Gmina
		Powiat
		Województwo
	Adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania	<input type="text"/>
	Numer telefonu kandydata	<input type="text"/>
	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
	Nazwa i rok ukończonej szkoły średniej (proszę podać pełną nazwę szkoły)	<input type="text"/>

Do wniosku dołączam:

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej (oryginał, odpis lub kopia poświadczona notarialnie)
2. zaświadczenie od lekarza medycyny pracy zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (skierowanie wyd. szkoła)
3. 3 fotografie (format legitymacyjny)
4. w przypadku gdy osoba ubiegająca się o przyjęcie do szkoły nie jest obywatelem polskim składa dokumenty potwierdzające status cudzoziemca wraz z załącznikami przetłumaczonymi na język polski przez tłumacza przysięgłego

Zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe, w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunki niż liczba wolnych miejsc w szkole, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące kryteria (* zaznaczyć odpowiednio **X**):

- o wielodzietność rodziny kandydata
- o niepełnosprawność kandydata
- o niepełnosprawność dziecka kandydata
- o niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
- o samotne wychowywanie dziecka przez kandydata

Oświadczenie kandydata

Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....

/data/

.....

/czytelny podpis kandydata/

Ubezpieczenie zdrowotne (właściwe podkreślić)

- jestem ubezpieczony/a
- nie jestem ubezpieczony/a
- będę wnioskował o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym po ukończeniu 26 lat życia TAK / NIE

Szczepienie przeciwko WZW typu B – żółtaczką zakaźną (właściwe podkreślić)

- byłem/-am szczepiony/a
- nie byłem/-am szczepiony/a

Skąd Pan/i uzyskał/a informację o szkole:

- strona internetowa szkoły
- portale społecznościowe (np. Facebook)
- plakaty
- ulotka informacyjna
- lokalne media (prasa, TV)
- konferencje
- baner
- prezentacja szkoły w szkole średniej
- od absolwentów
- spotkania w środowisku
- akcje charytatywne
- udział szkoły w akcjach na terenie miasta
- rozmowy z uczniami, nauczycielami, pracownikami szkoły
- reklama w kinie
- od znajomych
- inne,

Pokwitowanie i odbiór dokumentów złożonych w procesie rekrutacji

.....

.....

.....

/data/

/powód odbioru dokumentów/

/czytelny podpis kandydata/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane przeze mnie w podaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji oraz nauki w Szkole Policealnej - Medycznym Studium Zawodowym im. Janusza Korczaka w Łukowie (zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 R. w sprawie ochrony 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).

.....dnia.....r.

.....

/własnoręczny podpis kandydata/

ZGODA NA ZAMIESZCZENIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Szkołę Policealną - Medyczne Studium Zawodowe im. Janusza Korczaka w Łukowie mojego wizerunku utrwalonego podczas wydarzeń szkolnych, których będę uczestnikiem (podczas jak i po edukacji), na stronie internetowej szkoły, na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem www.facebook.pl oraz w mediach w celach związanych z upublicznieniem fotorelacji z ich przebiegu. Zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

**Klauzula informacyjna dla słuchaczy Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego
im. Janusza Korczaka w Łukowie**

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 Twoich danych osobowych jest Szkoła Policealna-Medyczne Studium Zawodowe im. J. Korczaka w Łukowie reprezentowana przez Dyrektora Szkoły, kontakt mailowy pod adresem: dyrektor@mszlukow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, kontakt z nim możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej iodo.mj@wp.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:
 - a) wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz innych ustaw i aktów wykonawczych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - b) promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Administratora na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
 - c) zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników i w celu ochrony mienia zgodnie z art.108 a Prawo oświatowe (monitoring wizyjny).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora, a także uprawnione podmioty takie jak MEN, Kuratorium, Urząd Marszałkowski, SIO, towarzystwo ubezpieczeniowe oraz podmiot świadczący usługi dziennika elektronicznego, pracowników administracji oraz pracowników pedagogicznych Szkoły.
5. Twoje dane osobowe w zakresie wizerunku będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu informacyjnym, promocyjnym i publikacji Twojego wizerunku na stronach internetowych i profilach w serwisach społecznościowych Administratora i podmiotów współpracujących, prasie, tablicach informacyjnych w pomieszczeniach Administratora na podstawie zgody w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
6. Twoje dane osobowe z monitoringu będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników i w celu ochrony mienia zgodnie z art. 108a Prawo oświatowe a Administrator może przetwarzać Twój wizerunek.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
8. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w celu wskazanym w:
 - a) pkt 3 a) będą przechowywane przez okres w jakim będą one niezbędne do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - b) pkt 3 b) będą przechowywane do czasu wycofania przez Ciebie zgody na przetwarzanie w tym celu,
 - c) pkt 3 c) będą przechowywane przez okres 30 dni.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres poczty elektronicznej sekretariat@mszlukow.pl
11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
12. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 3 a i c jest niezbędne i jest wymogiem ustawowym służącym realizacji wskazanych celów, podanie danych osobowych, o których mowa w pkt 3 b) jest dobrowolne i nie jest wymogiem ustawowym, umownym, ani warunkiem zawarcia umowy.

*Oświadczam, że zostałem/lam zapoznany/a
z treścią klauzuli informacyjnej*

.....
Podpis administratora

.....
Podpis słuchacza