



Wniosek o przyjęcie do Technikum Mundurowego w Toruniu

DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Imię

Nazwisko.....

Numer PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Telefon

Adres e-mail:

DANE OSOBOWE RODZICÓW lub PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko (matka)

PESEL

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail

Imię i nazwisko (ojciec).....

PESEL

Adres do korespondencji.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail



Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2020/21 do klasy pierwszej Technikum Mundurowego w Toruniu, na kształcenie w zawodzie (zaznaczyć jeden zawód):

- a) technik logistyk – symbol zawodu: 333107,
- b) technik mechanik - symbol zawodu: 311504,
- c) technik informatyk – symbol zawodu: 351203 z e-sport (innowacja),
- d) technik programista - symbol zawodu: 351406,
- e) technik ekonomista – symbol zawodu: 331403 (w przygotowaniu).

W profilu wojskowym.

W przypadku braku naboru na wybrany przeze mnie zawód, proszę o przyjęcie mnie na kształcenie w zawodzie:.....

Jestem absolwentem ośmioklasowej szkoły podstawowej (wpisać nazwę szkoły) :

.....

Rok ukończenia szkoły podstawowej:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW lub PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ

Stwierdzamy, że znana jest nam decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły. Zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w podaniu:

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu w celu prowadzenia rekrutacji do Technikum Mundurowego w Toruniu.

Otrzymałem informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów



ZAŁĄCZNIKI

- 1) Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.
- 2) Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
- 3) 2 fotografie.
- 4) *Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej - dokument wymagany w przypadku wystąpienia potrzeby kształcenia specjalnego, bądź w przypadku wystąpienia obniżonych wymagań edukacyjnych.*
- 5) *Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie (skierowanie wydaje szkoła po zakwalifikowaniu kandydata do danego zawodu w szkole – badanie na koszt szkoły).*

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Wykonując obowiązek określony w przepisie 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 (Dz.Urz.U.E.L Nr 119, str. 1)

niniejszym informuję, że administratorem danych osobowych jest:

Technikum Mundurowe w Toruniu przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Toruniu, ul. Żółkiewskiego 37/41, 87-100 Toruń.

Administrator przetwarza dane osobowe w postaci:

dane osobowe	podstawa prawna
imienia lub imion oraz nazwiska ucznia	wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z przepisów: <ul style="list-style-type: none">• ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.: Prawo oświatowe.• ustawy z dnia 7 września 1991 r.: O systemie oświaty• rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.• ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. O Systemie Informacji Oświatowej. prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora
imion i nazwisk rodziców ucznia	
roku urodzenia ucznia oraz płeć ucznia	
adresu zamieszkania ucznia oraz adresów do korespondencji ucznia oraz rodziców	
numeru PESEL ucznia oraz rodziców ucznia ewentualnie serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
numeru telefonu ucznia oraz rodziców ucznia	
adresy poczty elektronicznej ucznia oraz rodziców ucznia	
informacji dotyczących stanu zdrowia, rozwoju psychofizycznego i stosowanej diecie – w szczególności o przyjmowanych lekach	
wizerunku ucznia w postaci utrwalonego w formie zapisu cyfrowego obrazu albo obrazu i dźwięku	



W przypadku braku rodziców, przyjmuje się, że powyższe dane dotyczą opiekuna prawnego ucznia.

Na prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora składa się:

- 1) konieczność zapewnienia bezpieczeństwa fizycznego mienia administratora oraz osób przebywających w miejscu prowadzenia działalności przez administratora jak również mienia tych osób;
- 2) prowadzenie działalności statutowej przez administratora, na którą składa się w szczególności promowanie kształcenia oraz podnoszenia kwalifikacji wśród dzieci i młodzieży.

Dane osobowe są przetwarzane przez administratora w celu:

- 1) prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania obejmującej w szczególności księgę uczniów, dziennik lekcyjny, w tym w postaci elektronicznej,
- 2) ujawniania informacji w Systemie Informacji Oświatowej,
- 3) zapewnienia możliwości realizacji świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 4) zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników oraz ochrony mienia administratora,
- 5) spełnienia obowiązków sprawozdawczych i informacyjnych w toku postępowań prowadzonych przez podmioty publiczne;
- 6) prezentowania wizerunku, w tym na stronie internetowej administratora, w celu promowania działalności statutowej administratora.

Odbiorcami danych przetwarzanych przez administratora są:

- 1) podmioty publiczne, którym administrator ma obowiązek udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów szczególnych, takich jak minister właściwy do spraw oświaty i wychowania w ramach prowadzonego Systemu Informacji Oświatowej
- 2) Zakład Doskonalenia Zawodowego w Toruniu, ul. Żółkiewskiego 37/41, 87-100 Toruń
- 3) Librus spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k., al. Wojciecha Korfanteo 193, 40-153 Katowice

W celu zapewnienia rzetelności i przejrzystości przetwarzania administrator informuje, że:

- 1) dane osobowe będą przechowywane przez okres nie krótszy niż 5 lat od dnia zakończenia nauki u administratora, z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 2) na podstawie przetwarzanych danych administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, nie używa danych w celu profilowania. Administrator nie powołał inspektora ochrony danych osobowych.
- 3) osobie, której dane podlegają przetwarzaniu przysługuje prawo do:
 - a) żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
 - b) wniesienia do administratora sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - c) przenoszenia danych;



- d) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że powyższa informacja została mi przekazana. Jednocześnie potwierdzam fakt zapoznania się z informacją, która jest dla mnie czytelna i w pełni zrozumiała.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis ucznia

Oświadczam, że powyższa informacja została mi przekazana. Jednocześnie potwierdzam fakt – w imieniu własnym oraz w imieniu mojego podopiecznego – zapoznania się z informacją, która jest dla mnie czytelna i w pełni zrozumiała.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów