

**Wniosek dla absolwenta gimnazjum o przyjęcie
 do klasy I CZTEROLETNIEGO
 Wojewódzkiego Technikum dla Młodzieży w Świnoujściu**

w zawodzie:

- technik usług kelnerskich
 technik organizacji turystyki
 technik ortopeda

Przewodniczący
 Komisji Rekrutacyjnej
 Wojewódzkiego Technikum dla
 Młodzieży w Świnoujściu

1.	Imiona kandydata	
2.	Nazwisko kandydata	
3.	PESEL kandydata	
4.	Adres zamieszkania kandydata	
5.	Telefon, e-mail kandydata	
6.	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych	
7.	Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych	
8.	Telefony rodziców/opiekunów prawnych	
9.	e-mail rodziców/ opiekunów prawnych	

Zaznacz wybrany przedmiot!

Religia TAK NIE

Etyka TAK NIE

Wychowanie do życia w rodzinie TAK NIE

Do wniosku należy dołączyć:

- jedno zdjęcie
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata
- świadectwo ukończenia gimnazjum
- zaświadczenie o aktywności na rzecz innych ludzi
- potwierdzenie szczególnych osiągnięć
- zaświadczenie o uzyskaniu stopnia laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytuł laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim
- zaświadczenie lekarskie (od lekarza medycyny pracy) o braku przeciwwskazań do kształcenia w określonym zawodzie.

Terminy dotyczące przyjęć:

1. Od **09 maja 2019 r. do 18 czerwca 2019 r do godz. 15.00** – składanie wniosków o przyjęcie do klasy pierwszej oraz wydawanie skierowania do lekarza medycyny pracy.
2. Od **14- 18 czerwca 2019 r. do godz. 15.00** możliwość dokonania zmiany wybranych szkół.
3. **21 - 25 czerwca 2019 r. do godz. 15.00** uzupełnienie wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej o świadectwo ukończenia gimnazjum oraz o zaświadczenie o wynikach egzaminu zewnętrznego.
4. **05 lipca 2019 r. godz. 12.00** – podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych.
5. Do **10 lipca 2019 r. do godz. 15.00** potwierdzenie przez rodzica kandydata albo kandydata pełnoletniego woli przyjęcia w postaci złożenia oryginału świadectwa ukończenia gimnazjum i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu zewnętrznego oraz dostarczenie zaświadczenia od lekarza medycyny pracy.
6. **12 lipca 2019 r. godz. 12.00** - podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych.

Rekrutacja uzupełniająca

1. Od **12 lipca 2019 r. od godz. 12.00 do 16 lipca 2019 r. do godz. 15.00**– składanie podań o przyjęcie do klasy pierwszej.
2. **07 sierpnia 2019 r. godz. 12.00** - podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych.
3. Do **09 sierpnia 2019 r. do godz. 12.00** - potwierdzenie przez rodzica kandydata albo kandydata pełnoletniego woli przyjęcia w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia gimnazjum i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu zewnętrznego o ile nie zostały złożone oraz zaświadczenia lekarskiego zawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazań nauki w wybranym zawodzie.
4. **12 sierpnia 2019 r. do godz. 12.00** - podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych.

Oświadczenie Rodziców/Opiekunów Prawnych Ucznia

Niniejszym wyrażam (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”) zgodę na przetwarzanie moich / naszych danych osobowych przez Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu oraz umieszczanie wizerunku i danych personalnych na stronie internetowej, FB i innych mediach promujących działalność szkoły. Szkoła przetwarza dane osobowe w celu wypełniania obowiązków prawnych i statutowych. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Rodzicom, opiekunom prawnym uczniów (uczniom) przysługuje możliwość zapoznania się z danymi osobowymi, ich poprawą oraz wnioskowaniem o ich usunięcie i wyrażeniem sprzeciwu na przetwarzanie danych. Oświadczam, iż zostałem/zostaliśmy poinformowani o przysługujących mi prawach określonych w Rozporządzeniu o ochronie danych osobowych oraz polityce ochrony danych osobowych obowiązujących w Szkole.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)