



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Zespół Szkół Zawodowych 19-500 Gołdap ul. Jaćwieska 14
tel. 87 615 04 40, email: sekretariat@zszgoldap.pl, www.zszgoldap.pl

DANE KANDYDATA

PESEL

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

Imię

Drugie imię

Nazwisko

--	--	--

Data urodzenia (np.12.06.1990)

Miejsce urodzenia

--	--

ADRES ZAMIESZKANIA

Kod

Miejscowość

Pocztą

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

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

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

--	--

DANE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI

DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Imię

Nazwisko (obecne)

Imię

Nazwisko

--	--	--	--

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu

--	--	--	--

Adres zamieszkania matki/opiekunki
(jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

Kod

Miejscowość

Pocztą

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

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

Wyrażam zgodę na pozyskiwanie, przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych na potrzeby Systemu Informacji Oświatowej (SIO) zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2022r. poz. 2597) na potrzeby rekrutacji i podczas całego okresu nauki w szkole. Szkoła zapewnia ochronę danych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i upowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas zajęć dydaktycznych i uroczystości szkolnych organizowanych przez Zespół Szkół Zawodowych w Gołdapi poprzez umieszczania zdjęć, filmów itp. na stronie internetowej szkoły, tablicach ściennych i innych materiałach w celu informacji i promocji szkoły

Podpis rodzica

--

Data i podpis kandydata

--

Terminy rekrutacji i składania dokumentów do Zespołu Szkół Zawodowych w Gołdapi

- 19 maja - 18 czerwca 2025r. – przyjmowanie wniosków o przyjęcie do szkoły od kandydatów.
- do 7 lipca 2025r. do godz. 15.00 – uzupełnienie wniosku o przyjęcie do szkoły o świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
- 9 lipca 2025r. do godz.12.00 – podanie do publicznej wiadomości listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych.
- do 14 lipca 2025r. do godz. 15.00 – potwierdzenie przez rodzica kandydata albo kandydata pełnoletniego woli przyjęcia w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty (o ile nie zostały one złożone w uzupełnieniu wniosku o przyjęcie do szkoły), w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe także zaświadczenia lekarskiego zawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu oraz dwóch fotografii.
- 15 lipca 2025r. .do godz. 10.00 – podanie do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych do szkoły.

I. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej (proszę za pomocą cyfr określić kolejność wybieranego zawodu wg zasady : 1- w pierwszej kolejności, 2- w drugiej kolejności, *(gdyby nie było wolnych miejsc lub oddział nie został utworzony)*, 3 – w trzeciej kolejności

1) Technikum (5 - letniego):

- w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych *ze specjalnością dietetyka*
- w zawodzie technik handlowiec *ze specjalnością reklama*
- w zawodzie technik pojazdów samochodowych *ze specjalnością serwis pojazdów służb mundurowych*
- w zawodzie technik organizacji turystyki *ze specjalnością animator czasu wolnego*
- w zawodzie technik logistyk *ze specjalnością edukacja obronna*
- w zawodzie technik ekonomista *ze specjalnością handel zagraniczny*
- w zawodzie technik mechanik *ze specjalnością montaż maszyn i urządzeń*
- w zawodzie technik informatyk
- w zawodzie technik spedytor

2) Branżowej Szkoły I stopnia (3 - letniej):

- w zawodzie sprzedawca
- w zawodzie kucharz
- w zawodzie mechanik pojazdów samochodowych
- w zawodzie ślusarz
- oddział wielozawodowy do wyboru: piekarz, ślusarz, murarz-tylnik, monter sieci i instalacji sanitarnych, mechanik pojazdów samochodowych, stolarz, kucharz, fryzjer, elektryk - **na zasadzie młodocianego pracownika**

II. Wybór nauki języka obcego:

1. W technikum chciałbym uczyć się 2 języków :1).....2).....
2. W branżowej I stopnia chciałbym się uczyć 1 języka
(do wyboru: język rosyjski, język angielski, język niemiecki)

III. Dodatkowe formy nauki pozaszkolnej:

1. Wymień formy zajęć pozalekcyjnych, w jakich chciałbyś uczestniczyć w naszej szkole:
.....

IV. Dodatkowe informacje o kandydacie:

1. Orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno- pedagogicznej tak/ nie *(dołączyć kserokopię)
2. Orzeczenie o niepełnosprawności tak/ nie *(dołączyć kserokopię)

V. Deklaracja wyboru zajęć z religii/etyki:

Deklaruję udział mojego syna/ córki zajęciach z :

- a) religii wyznania rzymsko- katolickiego
- b) etyki
- c) inne

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty.
2. Dwie fotografie (podpisane).
3. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.

Podpis rodzica

Data i podpis kandydata

* niepotrzebne skreślić

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. UE L Nr 119) zwanego dalej RODO oraz art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781), Zespół Szkół Zawodowych w Gołdapi informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców jest Zespół Szkół Zawodowych w Gołdapi, reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół Zawodowych w Gołdapi, adres: ul. Jaćwieska 14, 19-500 Gołdap, tel. (87) 615 03 44, e-mail: zszgoldap@post.pl;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem e-maila: iod@powiatgoldap.pl lub pocztą na adres Starostwa Powiatowego w Gołdapi - ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap;
3. Dane osobowe uczniów i rodziców przetwarzane będą na podstawie:
 - a) Art. 6 ust. 1 lit. c RODO - w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, tj. w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych placówki szczególnie na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (a także Karty Nauczyciela, Ustawy o systemie oświaty, Ustawy o systemie informacji oświatowej, Ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, wraz z rozporządzeniami do w/w ustaw), takich jak prowadzenie ewidencji uczniów na potrzeby procesów nauczania, realizacja procesu nauczania, prowadzenie dziennika lekcyjnego (w postaci elektronicznej), prowadzenie zadań z zakresu opieki pielęgniarstwa, prowadzenie zajęć dodatkowych, realizacja zadań z zakresu BHP, wypożyczanie książek z biblioteki szkolnej;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. f RODO - w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, tj. zapewnienie bezpieczeństwa uczniów, pracowników i mienia Szkoły poprzez zastosowanie monitoringu wizyjnego, zgodnie z art. 108a Ustawy Prawo oświatowe;
 - c) art. 9 ust. 2 lit. h RODO - w celu świadczenia opieki pielęgniarstwa i profilaktyki zdrowia uczniów, realizacji zadań z zakresu BHP;
 - d) art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO - na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, tj. w celu promowania działalności placówki oraz osiągnięć i umiejętności ucznia poprzez udostępnianie tych informacji wraz z wizerunkiem ucznia na oficjalnych stronach internetowych Administratora, a także w celu zapewnienia udziału w zajęciach dodatkowych, zawodach sportowych, wycieczkach, imprezach, zawarcia umowy ubezpieczenia NNW, itp.;
4. Odbiorcami danych osobowych uczniów i rodziców będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania. Dane przetwarzane w celach promocyjnych szkoły i uczniów będą udostępniane na oficjalnych stronach internetowych Administratora, tablicach informacyjnych, gazetkach kronikach lub na stronach internetowych mediów (w szczególności lokalnych);
5. Dane osobowe uczniów i rodziców przechowywane będą co najmniej do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w szczególności przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnieniem obowiązku prawnego przez Administratora, w tym związanych z archiwizacją;

6. Maja Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz danych swoich dzieci, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;

7. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, maja Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8. Maja Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne, niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez placówkę względem ucznia. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez placówkę względem ucznia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU UCZNIA

Wyrażam nieodpłatną zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku ucznia:

.....
imię i nazwisko ucznia

utrwalonego jakkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Zespół Szkół Zawodowych w Gołdapi, zarejestrowanego podczas zajęć, uroczystości szkolnych, projektach i programach, konkursach i zawodach.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko oraz wyników osiągniętych w konkursach i zawodach na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronikach i gazetkach oraz na oficjalnych stronach internetowych szkoły (w tym na stronie społecznościowej w serwisie Facebook), organizatorów i mediów w celach promocyjnych i informacyjnych.

Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób jego dobra osobiste.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH KONTAKTOWYCH

w celu zapewnienia komunikacji dodatkowymi kanałami elektronicznymi/zdalnymi

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej przez Zespół Szkół Zawodowych w Gołdapi w celu kontaktu ze mną. Powyższe dane podałam/em dobrowolnie i zostałam/em poinformowana/ny o prawie do dostępu do danych oraz o prawie do odwołania zgody w każdym czasie. Ponadto zostałam/em poinformowana/ny, że powyższe dane nie będą przetwarzane przez Szkołę w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W SPRAWIE UCZESZCZANIA ICH DZIECKA
NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka*

.....(imię i
nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy uczestniczył/uczestniczyła* w lekcjach religii.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Gołdap, dnia

*-niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO
W SPRAWIE UCZESZCZANIA
NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

ja, niżej podpisany/podpisana*..... (imię i
nazwisko)

uczeń/uczennica* klasy wyrażam wolę uczestniczenia w lekcjach religii.

Podpis ucznia:

.....

Gołdap, dnia

*-niepotrzebne skreślić

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Imię:

Nazwisko:

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych w Gołdapi

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI
Z UCZESZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

Informuję, że mój syn/córka*
uczeń/uczennica* klasy nie będzie uczęszczać na lekcję religii w roku szkolnym 202.../202... .

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Gołdap, dnia

*-niepotrzebne skreślić

Załącznik 2b

DANE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

Imię:

Nazwisko:

Klasa.....

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych w Gołdapi

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI
Z UCZESZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

Informuję, że nie będę uczęszczać na lekcję religii w roku szkolnym 202.../202... . Oświadczam, że podczas lekcji religii będę przebywać w bibliotece szkolnej, będę przestrzegać procedur funkcjonujących w szkole.

Podpis ucznia:

.....

Gołdap, dnia

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Imię:

Nazwisko:

.....
miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO O
ZAPOZNANIU SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
w Zespole Szkół Zawodowych w Gołdapi**

Ja,

oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” stosowanymi w Zespole Szkół Zawodowych w Gołdapi. Standardy Ochrony Małoletnich dostępne są na stronie internetowej szkoły, pod adresem www.zszgoldap.pl oraz w sekretariacie i bibliotece szkolnej.

.....
Podpis

DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Imię:

Nazwisko:

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych w Gołdapi

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Z UCZESZCZANIA NA ZAJĘCIA EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Informuję, że mój syn/córka*
uczeń/uczenica* klasy nie będzie uczęszczać na lekcję edukacji zdrowotnej w roku szkolnym
202.../202... .

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Gołdap, dnia

*-niepotrzebne skreślić

Załącznik 6b

DANE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

Imię:

Nazwisko:

Klasa.....

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych w Gołdapi

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Z UCZESZCZANIA NA ZAJĘCIA EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Informuję, że nie będę uczęszczać na lekcję edukacji zdrowotnej w roku szkolnym 202.../202... . Oświadczam,
że podczas lekcji edukacji zdrowotnej będę przebywać w bibliotece szkolnej, będę przestrzegać procedur funkcjonujących
w szkole.

Podpis ucznia:

.....

Gołdap, dnia