



SZKOŁA POLICEALNA „SPECTRUM” we Włocławku

Adres :  
ul. Stefana Okrzei 74B  
87-800 Włocławek

tel. 508-58-40-88  
sekretariat@spectrum.edu.pl  
www.spectrum.edu.pl

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej Spectrum we Włocławku na rok szkolny 2023/2024

na kształcenie w zawodzie: \_\_\_\_\_ jeżeli nie będzie naboru na wybrany

przeze mnie zawód, proszę o zapisanie mnie na inny zawód: \_\_\_\_\_

kształcenie – 1 rok	kształcenie – 2 lata	kształcenie – 2 lata
- Asystent osoby niepełnosprawnej - Opiekunka środowiskowa - Florysta - Opiekun medyczny - 1,5 roku - Technik BHP - 1,5 roku	- Ortopystka, - Opiekunka dziecięca - Opiekun osoby starszej	- Technik administracji - Technik archiwista - Technik turystyki wiejskiej - Technik usług kosmetycznych

#### I. Dane osobowe kandydata:

1. Nazwisko..... Imiona: 1- ..... 2- .....

2. Data urodzenia 

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

 Miejsce urodzenia .....

(dzień / miesiąc / rok)

3. Numer PESEL: 

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

#### II. Adres zamieszkania kandydata:

Kod ..... Miejscowość ..... Ulica ..... Nr...../.....

Powiat .....

Gmina .....

#### III. Dane kontaktowe:

Kontakt telefoniczny ...../ Adres e-mail.....

#### IV. Ukończona szkoła (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

Liceum,       Technikum,       Branżowa II stopnia      Rok ukończenia nauki: .....

Zobowiązuję się potwierdzić dane zawarte w podaniu własnoręcznym podpisem po przybyciu do sekretariatu szkoły i dołączyć poniższe załączniki : 1-ksero świadectwa ukończenia szkoły zaznaczonej w pkt. IV

2- zdjęcia legitymacyjne (podpisane)

3-zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o stanie zdrowia do kształcenia w wybranym zawodzie.

4-kserokopie orzeczeń i dokumentów sądowych poświadczają sekretariat szkoły, oryginały do wglądu w sekretariacie.

.....  
(czytelny podpis kandydata)

#### V. Oświadczenie kandydata:

Oświadczam, że wybieram do kształcenia, jako pierwszą Szkołę Policealną Spectrum we Włocławku w roku szkolnym 2023/24.

Włocławek, dnia .....r.

.....  
(czytelny podpis kandydata)

## **VI. INFORMACJA RODO I OŚWIADCZENIE KANDYDATA:**

Administratorem podanych danych osobowych jest Szkoła Policealna Spectrum we Włocławku, 87-800 Włocławek ul. Stefana Okrzei 74B, reprezentowany przez dyrektora panią Małgorzatę Dziegielewską.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Policealną Spectrum we Włocławku w związku z realizacją procesu rekrutacji oraz celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Szkołę Policealną Spectrum we Włocławku do promowania działań związanych z realizacją celów statutowych.

Podanie danych jest dobrowolne.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych na podstawie art. 15-21 Rozporządzenia.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

### **Oświadczam, że:**

wszystkie dane zawarte w podaniu są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

Włocławek, dnia .....r.

.....  
(czytelny podpis kandydata)

\*właściwe zaznaczyć

## **VII. POKWITOWANIE W PRZYPADKU ODBIORU DOKUMENTÓW PRZEZ KANDYDATA**

Kwituję odbiór świadectwa oraz pozostałych dokumentów:

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis