

## Wniosek o przyjęcie do szkoły

skierowany do Dyrektora Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „Medyk”  
w Gorzowie Wielkopolskim.

Proszę o przyjęcie mnie do Medycznego Studium Zawodowego\*, Szkoły Policealnej Nr 1 „Medyk”\*

na kierunek kształcenia w zawodzie : .....

Dane kandydata : .....  
(nazwisko i imiona)

Data i miejsce urodzenia ....., PESEL: .....

Adres zamieszkania: kod pocztowy ..... Miejscowość.....

ul. .... powiat .....

Telefon kontaktowy : ..... e-mail: .....

Posiadam statut uchodźcy: tak  , nie

### Do podania załączam:

1. 2 fotografie,
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki,
3. świadectwo ukończenia szkoły średniej (w przypadku Kwalifikacyjnych Kursów Zawodowych świadectwo ukończenia : szkoły średniej, zasadniczej szkoły zawodowej, gimnazjum lub szkoły podstawowej\*),
4. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku posiadania).

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku. W przypadku ich zmiany zobowiązuję się natychmiast powiadomić szkołę-administratora danych osobowych dyrektora CKZiU „Medyk” w Gorzowie Wlkp. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą do celów związanych z nauką i wychowaniem uczniów zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. dla potrzeb rekrutacji oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.2023.poz.1206 ze zm). Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
(podpis kandydata)

Informuję, że ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia, usunięcia, ograniczenia. Czas przechowywania danych 50 lat.

.....  
(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę\*/nie wyrażam\* zgody na publikację imienia i nazwiska oraz moich zdjęć z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.ckziumedyk.pl](http://www.ckziumedyk.pl), serwisu społecznościowego FACEBOOK Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „Medyk” (nazwa konta użytkownika- szkoły) w prasie i telewizji, prezentacjach multimedialnych, kronice szkoły. Wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji szkoły.

.....  
(data i podpis kandydata)

\*niepotrzebne skreślić

Kwituję odbiór dokumentów (data i podpis) .....