



ZESPÓŁ SZKÓŁ AKADEMICKICH

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

NAZWISKO		IMIĘ	
		DRUGIE IMIĘ	
PESEL		DATA I MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, kod pocztowy, nazwa miejscowości)			
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW	MATKA	OJCIEC	
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			

Proszę wpisać kolejność wyboru szkoły (1,2,3)

<input type="checkbox"/>	AKADEMICKIE TECHNIKUM WOJSKOWE IM. OBROŃCÓW WISŁY 1920 ROKU WE WŁOCŁAWKU
<input type="checkbox"/>	TECHNIK LOGISTYK
<input type="checkbox"/>	TECHNIK TELEINFORMATYK
<input type="checkbox"/>	AKADEMICKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE NR 1 IM. OBROŃCÓW WISŁY 1920 ROKU WE WŁOCŁAWKU
<input type="checkbox"/>	KLASA MUNDUROWA
<input type="checkbox"/>	KLASA OGÓLNA
	wojskowa
	matematyczno-fizyczna
	policyjna
	matematyczno-informatyczna
	pożarnicza
	humanistyczna
	lotnicza
	biologiczno-chemiczna
	służby więziennej
	bezpieczeństwa publicznego
	straż graniczna
	medyczo-ratownicza
	(prosimy podkreślić wybór)
	geograficzna
	dziennikarska
	(prosimy podkreślić wybór)
<input type="checkbox"/>	AKADEMICKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE MISTRZOSTA SPORTOWEGO NR 1 IM. OBROŃCÓW WISŁY 1920 ROKU WE WŁOCŁAWKU
<input type="checkbox"/>	PIŁKA NOŻNA
<input type="checkbox"/>	WIOŚLARSTWO
<input type="checkbox"/>	KOSZYKÓWKA
<input type="checkbox"/>	PIŁKA RĘCZNA
<input type="checkbox"/>	INNA

POPRAWNOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH W PODANIU STWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

PODPISY

MATKA/PRAWNY OPIEKUN

OJCIEC /PRAWNY OPIEKUN

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych oraz danych dziecka jest:

Zespół Szkół Akademickich we Włocławku
Stefana Okrzei 94A, 87-800 Włocławek

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się:

Marcin Wowk
iod.zsawloclawek@grupafomat.pl

Pana/Pani dane oraz dane dziecka będą przetwarzane w celach:

realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.

Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest:

Art. 6 ust. 1 lit. a: wyrażona zgoda – na wizerunek;
Art. 6 ust. 1 lit. c: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie instytucje upoważnione z mocy prawa, a także będą powierzone do przetwarzania firmie VULCAN sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wołowska 6 prowadzącą platformę E-dziennika. Pana/Pani dane oraz dane dziecka nie są przekazywane do organizacji międzynarodowych oraz państw trzecich.

Okres przechowywania danych:

- do momentu wycofania zgody (dot. tylko danych, na których przetwarzanie wyrażono zgodę);
- zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

Ma Pana/Pani prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. ograniczenia przetwarzania swoich danych,
3. usunięcia danych oraz wycofania zgody – dotyczy wyłącznie danych, na których przetwarzanie wyrażono zgodę,
4. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podane przez Panią/Pana dane są:

Wymogiem przepisów prawa. Nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości realizacji przepisów prawa.

Pana/Pani dane:

nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu.

Zespół Szkół Akademickich
Kujawskiej Szkoły Wyższej
im. Obrońców Włocławka 1920 roku
87-800 Włocławek, ul. Okrzei 94a
NIP: 8823119431 REGON: 341359236

DYREKTOR
Zbigniew Suszyński
Zbigniew Suszyński

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych przez upowszechnianie zajęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej i materiałów promocyjnych.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

DOKUMENTY NALEŻY SKŁADAĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY UL. OKRZEI 94 WE WŁOCŁAWKU, POKÓJ NR 19
– tel. 54 231 52 00, tel. kom. 660 716 609, WWW: zsa.wloclawek.pl.

Do wniosku należy dołączyć:

1. 3 zdjęcia
2. Karta zdrowia
3. Kserokopia skróconego aktu urodzenia.
4. Posiadane orzeczenia i opinie z poradni.

Po przyjęciu do szkoły należy dołączyć:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
2. Zaświadczenie z OKE.