

**PODANIE - KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
UCZNIĄ POMORSKICH SZKÓŁ RZEMIOSŁ IM. WIESŁAWA SZAJDY**

Gdańsk, dnia _____

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym **2025/2026** do klasy (zawód) _____

1. Imiona i nazwisko:		
data urodzenia:		miejsce urodzenia:
województwo:		PESEL:
obywatelstwo:		
nr tel. ucznia:		e-mail:
2. Adres zameldowania ucznia		
ulica:	nr domu:	nr mieszkania:
miejsowość:	kod pocztowy:	
powiat:	gmina:	
3. Adres zamieszkania ucznia (jeśli jest inny od zameldowania)		
ulica:	nr domu:	nr mieszkanie:
miejsowość:	kod pocztowy:	
powiat:	gmina:	
4. Dane rodziców / prawnych opiekunów		
imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna		miejsce zamieszkania (jeżeli jest inne niż dziecka)
adres e-mail		tel.
imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna		miejsce zamieszkania (jeżeli jest inne niż dziecka)
adres e-mail		tel.
5. Dotychczasowa edukacja		
ukończona szkoła podstawowa		miejsowość
data ukończenia:		poprzednia szkoła (w przypadku zmiany szkoły)
6. Jestem osobą, której nadano status uchodźcy, lub jestem członkiem rodziny takiej osoby;		
☐ TAK		☐ NIE
7. Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dotyczy)		
☐ TAK	nr opinii:	
☐ NIE		
8. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)		
☐ TAK	z uwagi na:	
☐ NIE		

9. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)			
☐ TAK	rodzaj:		
☐ NIE			
KLASA DO KTÓREJ CHCIAŁABYŚ/ CHCIAŁBYŚ UCZĘSZCZAĆ (zaznacz wybrany zawód znakiem "x")	Technikum nr 1 im. Wiesława Szajdy w Gdańsku	technik informatyk	
		technik programista	
		technik grafiki i poligrafii cyfrowej	
		technik fotografii i multimediiów	
		technik usług fryzjerskich	
	Branżowa Szkoła I stopnia nr 1 im. Wiesława Szajdy w Gdańsku	technik organizacji turystyki	
		cukiernik*	
		piekarz*	
		kucharz*	
		fotograf*	
		fryzjer*	
		złotnik-jubiler*	

*kształcenie dualne - praktyczna nauka zawodu u pracodawcy (umowa z wynagrodzeniem)

Ja niżej podpisany, jako rodzic/prawny opiekun oświadczam, że syn/córka w roku szkolnym 2025/2026	☐	będzie uczestniczył/a w lekcjach religii
	☐	będzie uczestniczył/a w lekcjach etyki
	☐	nie będzie uczestniczył/a w lekcjach religii
	☐	nie będzie uczestniczył/a w lekcjach etyki

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Ja niżej podpisany, jako rodzic/prawny opiekun	
☐ wyrażam zgodę	☐ nie wyrażam zgody
na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego w formie zdjęć i filmów podczas szkolnych zajęć dydaktycznych, konkursów, koncertów, wycieczek i innych imprez okolicznościowych organizowanych przez zespół szkół o nazwie Pomorskie Szkoły Rzemiosł im. Wiesława Szajdy. Zgoda obejmuje publikację wizerunku na stronie internetowej szkoły, w mediach społecznościowych, na tablicy ogłoszeń, w kronice szkolnej, na plakatach informacyjnych dot. konkursów oraz w mediach w celach informacyjnych oraz promowania działalności szkoły, a także osiągnięć i umiejętności ucznia. Wizerunek ucznia nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób jego dóbr osobistych.	

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

Wybraną odpowiedź zaznacz znakiem "x" w odpowiedniej kratce

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych mojego dziecka) podanych w powyższym kwestionariuszu przez zespół szkół o nazwie Pomorskie Szkoły Rzemiosł im. Wiesława Szajdy w celach związanych z procesem rekrutacji/dydaktyczno-wychowawczym/opiekuńczym/statutowym. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę wysyłając rezygnację na adres poczty elektronicznej: psr@psr.gda.pl. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest zespół szkół o nazwie Pomorskie szkoły Rzemiosł im. Wiesława Szajdy z siedzibą przy ul. Sobieskiego 90, 80-216 Gdańsk. Dane i kontakt do inspektora danych osobowych zespołu szkół o nazwie Pomorskie Szkoły

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Podpis kandydata