

WNIOSEK PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU TECHNIKUM

.....
(miejscowość, data)

Dane ucznia:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia, PESEL)

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 2
im. plutonu Głuchoniemych AK w Kaliszu
ul. Augustyna Kordeckiego 19**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy Technikum Specjalnego nr 5 dla Młodzieży Słabo Słyszącej i Nieśłyszącej w SOSW nr 2 w Kaliszu, w zawodzie, z dniem

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia

W załączeniu:

— orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,

—

—

—

Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* (tj. DzU z 2018 r. poz. 996 ze zm.). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie.

Obowiązek podania danych wynika z art. 160 Ustawy *Prawo oświatowe*. Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (DzU z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor publicznej szkoły, do którego wniosek został złożony.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy