

Regionalny Ośrodek Edukacji  
**Technikum**  
ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław

**PODANIE O PRZYJĘCIE  
DO KLASY PIERWSZEJ  
TECHNIKUM**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO SZKOŁY**

Imię 1 ..... Imię 2 .....

Nazwisko .....

Data urodzenia       Miejsce urodzenia .....  
(dzień, miesiąc, rok)

Obywatelstwo ..... PESEL

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

Miasto .....

Ulica .....nr domu.....nr lokalu.....

Kod pocztowy   -     Poczta .....

Gmina ..... Powiat .....

**NAZWA SZKOŁY, DO KTÓREJ KANDYDAT UCZĘSZCZAŁ:**

.....

**ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ KANDYDAT UCZĘSZCZAŁ:**

.....

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

**Imię i nazwisko matki** .....

Adres zamieszkania matki .....

Nr telefonu:..... Adres email .....

Obywatelstwo.....

**Imię i nazwisko ojca** .....

Adres zamieszkania ojca .....

Nr telefonu:..... Adres email .....

Obywatelstwo.....

### III. DANE OSOBOWE OPIEKUNÓW PRAWNYCH /JEŻELI JEST SPRAWOWANA PIECZA ZASTĘPCZA/

Imię i nazwisko .....

Pokrewieństwo/ placówka.....

Adres zamieszkania .....

Nr telefonu:..... Adres email .....

### IV. PROŚBA O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej technikum na rok szkolny 2024/2025

Wybieram zawód:

<input type="checkbox"/> <b>TECHNIK REALIZACJI NAGRAŃ</b> Przedmiot w zakresie rozszerzonym: matematyka	<input type="checkbox"/> <b>TECHNIK STYLISTA</b> Przedmiot w zakresie rozszerzonym: biznes i zarządzanie
<input type="checkbox"/> <b>TECHNIK ORGANIZACJI TURYSTYKI</b> Przedmiot w zakresie rozszerzonym: biznes i zarządzanie	<input type="checkbox"/> <b>TECHNIK PROGRAMISTA</b> Przedmiot w zakresie rozszerzonym: matematyka
<input type="checkbox"/> <b>TECHNIK REKLAMY</b> Przedmiot w zakresie rozszerzonym: biznes i zarządzanie	<input type="checkbox"/> <b>TECHNIK INFORMATYK</b> Przedmiot w zakresie rozszerzonym: matematyka

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna/

*Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki/podopiecznego do Regionalnego Ośrodka Edukacji Technikum. Oświadczam, że podane w kwestionariuszu informacje oraz dane są zgodne ze stanem faktycznym. Prawdziwość danych podanych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem*

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna/

*Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Edukacji Technikum z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław, jako administratora danych w zakresie podanym w podaniu do celów rekrutacyjnych.*

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE) 2016/679 informujemy, że administratorem Pani/Pana Danych jest Regionalny Ośrodek Edukacji Technikum z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław; przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich wglądu, aktualizowania lub ich poprawiania w każdym czasie.*

*W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Pana/Pani dane będą przetwarzane w okresie trwania rekrutacji - po jej zakończeniu dane zostaną trwale usunięte z bazy Regionalny Ośrodek Edukacji Technikum, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wagonowa 12, 53-609 Wrocław.*

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna/