P O D A N I E

Wypełnić czytelnie literami DRUKOWANYMI

Wszystkie dokumenty proszę włożyć w koszulkę

Proszę o przyjęcie mnie do

Branżowej Szkoły II stopnia nr 2 - **TRYB ZAOCZNY**

na podbudowie Branżowej Szkoły I stopnia

w zawodzie:

*__Technik technologii żywności__ (dla zawodów: cukiernik ,piekarz, przetwórca mięsa)

*__Technik żywienia i usług gastronomicznych__ (dla zawodu: kucharz)

*podkreślić wybrany zawód zgodnie z ukończonym kierunkiem

Nazwisko i imiona (wpisać zgodnie z dowodem osobistym).....

Data urodzenia..... **miejsce urodzenia** .....

woj. .....**PESEL** | | | | | | | | | | | |

Imię ojca.....

Imię matki.....

Dokładny adres zamieszkania.....**kod**.....**miejscowość**.....

ul/os(numer domu/mieszkania)..... **woj.** .....

tel. .....**adres mailowy** .....

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców ☐ miasto poniżej 5 tys. mieszkańców ☐ wieś ☐

*właściwe zaznaczyć

Jestem absolwentem/absolwentką:

Nazwa szkoły, którą kandydat ukończył, rok ukończenia.....

.....

....

/ miejscowość, dnia / / podpis kandydata /

Załączniki: **1)** 2 fotografie podpisane **2)** świadectwo ukończenia Branżowej Szkoły I stopnia **(oryginał + jedna kserokopia świadectwa)**

2a) świadectwo potwierdzające kwalifikację zawodową , lub świadectwo czeladnicze (**dostarczyć do końca września 2026 r.**) **3)** wpisowe 30 zł (nie podlega zwrotowi) **4)** dowód osobisty do wglądu upoważnionego pracownika ZSPS

5) Kwestionariusz osobowy – tylko osoby niepełnoletnie

Opłata semestralna 150 zł na semestr – wpłata do końca września 2026 r.

TERMIN SKŁADANIA DOKUMENTÓW: od 26 czerwca do 12 sierpnia 2026 r.

PRZYJMOWANY BĘDZIE TYLKO KOMPLET DOKUMENTÓW

Adres Zespół Szkół Przemysłu Spożywczego:
ul .Warzywna 19 , 61-658 Poznań
tel: (61) 820-00-91 tel.(61) 820-01-07
strona internetowa : www.zsps.poznan.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w kwestionariuszu osobowym w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych wobec słuchacza, którego dane dotyczą. Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) przyjmuję do wiadomości:
1.Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Zespół Szkół Przemysłu Spożywczego , ul. Warzywna 19, 61-658 Poznań.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Miłosz Czerniejewski e-mail iod_mjo@um.poznan.pl:
3.Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2026/2027 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec słuchacza, którego dane dotyczą.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia poprzez:

- prowadzenie ewidencji wejść na teren obiektu ,monitoring wizyjny. Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora
- Nagrania z monitoringu zawierające wizerunek będą przetwarzane przez okres maksymalnie 3 miesięcy. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom współpracującym z Administratorem tj.: dostawcom systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi archiwizacji i niszczenia dokumentów, firmom świadczącym usługi ochrony fizycznej oraz podmiotom uprawnionym do tego na mocy odrębnych przepisów prawa

5. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych; żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe; żądania usunięcia danych, gdy: dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, po cofnięciu zgody na przetwarzanie danych, dane przetwarzane są niezgodnie z prawem; żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: Pani/Pan kwestionuje prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a Pani/Pan sprzeciwia się usunięciu danych, Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
6.Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7.Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji w Zespole Szkół Przemysłu Spożywczego w Poznaniu i prowadzenia działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec słuchacza, którego dane dotyczą, na podstawie przepisów Ustawy –Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198).
9.Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu.

.....
(podpis kandydata)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

(wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

TYLKO DLA SŁUCHACZY NIEPELNOLETNICH

I Imię..... II Imię..... Nazwisko.....
(zgodnie z aktem urodzenia)

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

woj. ..... PESEL | | | | | | | | | | |

Adres zamieszkania : | | | | | | -
.....
(kod)

.....
miejscowość, ulica (osiedle), numer domu - lokalu

Gmina..... Powiat.....Województwo.....

Telefon komórkowy: ..... Mail ucznia : .....

Imię i nazwisko **ojca** (opiekuna).....

Adres zamieszkania : | | - | | | | ....
(kod) miejscowość ulica (osiedle), numer domu - lokalu

Telefon komórkowy : ..... Mail : .....

Imię i nazwisko **matki** (opiekuna).....

Adres zamieszkania : | | - | | | | ....
(kod) miejscowość ulica (osiedle) , numer domu - lokalu

Telefon komórkowy : ..... Mail : .....

....
miejscowość, dnia Podpis **rodziców** (opiekunów) Podpis **kandydata**