



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH
im. inż. Jana Kloski
w Goraju

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM LEŚNEGO W GORAJU

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I Technikum Leśnego w Goraju
w roku szkolnym 20...../20.....

Szkoła**: ☐ I wyboru ☐ II wyboru ☐ III wyboru

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię										
Data urodzenia		Miejsce urodzenia										
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											
Nr telefonu	E-mail											
Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca											

ADRES ZAMIESZKANIA*

Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	
Kod pocztowy	Poczta	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Nr telefonu matki*	E-mail matki*	Nr telefonu ojca*	E-mail ojca*	

* dane potrzebne do e-dziennika

** zaznacz właściwe pole znakiem X

O zmianie adresu zamieszkania lub numeru telefonu Szkołę należy niezwłocznie poinformować.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski

w Goraju

W Technikum Leśnym w Goraju każdy uczeń uczy się dwóch języków obcych – angielskiego i niemieckiego. Jeden z nich – pierwszy język obcy – nauczany jest w wymiarze 12 godzin w cyklu nauczania, a drugi w wymiarze 8 godzin w cyklu nauczania.

Prosimy o zadeklarowanie wyboru języka.

Deklaracja wyboru języka obcego

Deklarujemy dla naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

języki obce nauczane w 5-letnim technikum:

- Pierwszy język: **język angielski*** / **język niemiecki ***
- Drugi język: **język angielski*** / **język niemiecki ***

.....
(podpis rodzica)

* właściwe podkreślić



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski

w Goraju

Informacja:

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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) (dalej „RODO”) informujemy, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Leśnych w Goraju, z siedzibą: Goraj-Zamek 5, 64-700 Czarnków,
- dane będą przetwarzane przez Administratora w celu rekrutacji do Szkoły, w celach statystycznych oraz w zakresie działalności dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej Szkoły,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- osoba udzielająca informacji ma prawo dostępu do ich treści oraz wnoszenia poprawek,
- dane podaję obowiązkowo, zgodnie z art. 160 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* (Dz.U. 2023 poz.900 ze zm.).

Oświadczenia rodziców oraz informacja dla rodziców ucznia

- Oświadczamy, że znana jest nam decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły;
- Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie dostarczonych Szkole danych w celach rekrutacyjnych, statystycznych oraz związanych z działalnością dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczą Szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz.U. 2019 poz.1781 ze zm.).

.....
(podpisy rodziców)



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski

w Goraju

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor
Zespołu Szkół Leśnych im. inż. Jana Kloski
w Goraju

Ja, ojciec*/ matka*
(imię i nazwisko dziecka)

1. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na podejmowanie w nagłych sytuacjach decyzji dotyczących leczenia mojego dziecka.

2. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na poddanie mojego dziecka badaniu zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu za pomocą posiadanego przez Szkołę testera.

3. Wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na poddanie mojego dziecka badaniu na obecność substancji psychoaktywnych za pomocą posiadanego przez Szkołę testera.

4. Wyrażam zgodę na samodzielne*/ tylko pod nadzorem opiekuna*/ nie wyrażam zgody* na poruszanie się mojego dziecka rowerem z wypożyczalni szkolnej.

5. W przypadku spożywania przez moje dziecko posiłków w stołówce szkolnej zobowiązuję się do uiszczania opłat za wyżywienie w terminach i kwotach określanych przez Szkołę.

6. Zobowiązuję się do każdorazowego pokrycia kosztów szkód wyrządzonych przez moje dziecko na terenie Szkoły.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica)

* właściwe podkreślić



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski

w Goraju

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 1.2. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. 2020 poz.983 ze zm.) oświadczam, że moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie*/nie będzie* uczęszczało na lekcje religii organizowane w Zespole Szkół Leśnych w Goraju.

.....
(podpis rodzica)

* właściwe podkreślić



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski

w Goraju

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

ZGŁOSZENIE REZYGNACJI Z UDZIAŁU W ZAJĘCIACH Z EDUKACJI ZDROWOTNEJ

Zgłaszam rezygnację udziału mojego dziecka w zajęciach z przedmiotu „edukacja zdrowotna” w roku szkolnym 20...../20..... .

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych w związku z organizacją zajęć z edukacji zdrowotnej

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest Zespół Szkół Leśnych im. Inż. J. Kloski w Goraju, Goraj-Zamek 5, 64-700 Czarnków, tel. 672552655, sekretariat@zsl-goraj.cil.pl;
- dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji uprawnień rodziców/opiekunów prawnych do wyłączenia dziecka z uczestnictwa w zajęciach edukacji zdrowotnej na podstawie ciążącego na administratorze obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – w związku z art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 7 stycznia 1993 r. o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży oraz na podstawie § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra edukacji z dnia 7 kwietnia 2025 r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego;
- podanie danych jest dobrowolne, jednak ich nieprzekazanie będzie skutkowało pozostawieniem ucznia na liście uczestników zajęć edukacji zdrowotnej;
- odbiorcami danych będą podmioty wspierające administratora w obsłudze administracyjnej, informatycznej i prawnej;
- dane nie będą przekazywane do odbiorców w państwach trzecich i nie będą na ich podstawie podejmowane zautomatyzowane decyzje ani profilowanie;
- dane będziemy przechowywać przez 5 lat od końca roku, w którym zakończyły się zajęcia, w związku z prowadzeniem dziennika zajęć; informację o rezygnacji będziemy przechowywać do końca edukacji w naszej szkole;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl), jeśli sądzą Państwo, że przetwarzanie Państwa danych narusza RODO;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: korzuch@infoic.pl

.....
(podpis rodzica)



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski
w Goraju

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Szkoły, w mediach społecznościowych Szkoły, w kronice szkolnej oraz na tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji i promocji Szkoły.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz.U. 2019 poz.1781 ze zm.);
2. Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o *prawie autorskim i prawach pokrewnych* (Dz.U. 2022 poz.2509 ze zm.).

.....
(podpis rodzica)

* właściwe podkreślić



ZESPÓŁ SZKÓŁ LEŚNYCH

im. inż. Jana Kloski
w Goraju

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę*/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wyjazdach i wyjściach poza teren Szkoły, organizowanych w celach edukacyjnych, promocyjnych, krajoznawczych oraz w celu reprezentowania Szkoły.

.....
(podpis rodzica)

** właściwe podkreślić*