




Powiatowy Zespół Szkół nr 2
im. Hipolita Roszczynialskiego w Rumi

ul. Grunwaldzka 57, 84-230 Rumia

Tel/Fax: 58 671 13 36, M: sekretariat@hipolit.info

www.hipolit.info

PODANIE - ANKIETA

Nr rejestru		Data złożenia dok.	
	TECHNIKUM		
	Wstaw znak „X” w odpowiednią kratkę		
	<input type="checkbox"/>	technik organizacji turystyki	
	<input type="checkbox"/>	technik żywienia i usług gastronomicznych	
	<input type="checkbox"/>	technik usług fryzjerskich	
	<input type="checkbox"/>	technik logistyk	
	<input type="checkbox"/>	technik spedytora	
<input type="checkbox"/>	technik hotelarstwa (kształcenie dualne)		

UWAGA: WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Nazwisko					
Imiona					
Data urodzenia			Miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania					
	kod pocztowy	miejsowość	ulica	nr domu/ mieszkania	nr telefonu ucznia

DANE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH UCZNIĄ:

1. Ojciec / opiekun prawny		nr telefonu	
2. Matka / opiekun prawny		nr telefonu	

DANE O RODZEŃSTWIE:

Liczba rodzeństwa		Wiek rodzeństwa			
Niepełnosprawność w rodzinie	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

Działalność i osiągnięcia w szkolnych i pozaszkolnych organizacjach, kołach, klubach, zespołach zainteresowań i konkursach przedmiotowych, gra na instrumentach muzycznych:

.....			
DEKLARUJĘ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH:			
	religia		etyka
			WDŻ
<p>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2017 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE informujemy, że Administratorem Pani/Pan danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Zespół Szkół nr 2 im Hipolita Roszczyńskiego w Rumi, ul. Grunwaldzka 57, 84-230 Rumia. Dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji.</p> <p>Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt można uzyskać pod adresem email: m.filipowski@filcon-inf.pl – Michał Filipowski. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawnych oraz zgody. Wyrażona zgoda może być przez Państwa, w każdej chwili wycofana.</p> <p>Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie www szkoły http://hipolit.info w zakładce Inspektor Ochrony Danych</p>			
..... (podpis rodzica / opiekuna)	 (podpis kandydata)	

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA					
ZAŁĄCZNIKI:					
	Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej			Opinia PPP	
	Oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty			Orzeczenie PPP	
	2 zdjęcia legitymacyjne			Orzeczenie o niepełnosprawności	
	Akt urodzenia oryginał / kopia			Dyplomy, zaświadczenia o nagrodach i wyróżnieniach	
	Karta zdrowia				
Zachowanie	Język polski	Matematyka	Język angielski	Geografia / biologia	Razem punktów
Oceny końcowe					
Punkty					
Egzamin ósmoklasisty	Język polski		Matematyka		
Szczególne osiągnięcia					
1.
2.
3.
Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu ucznia do szkoły					PRZYJĘTY / NIE PRZYJĘTY