



Medyczno-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu

ul. G Narutowicza 53, 88-100 Inowrocław
tel. 52 357-62-22 e-mail: pocza@medykino.com.pl
<https://medykino.com.pl>

Inowrocław, dn.....

Dyrektor
Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu

Wniosek o przyjęcie do szkoły (nabór zimowy)

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2025/2026 do Medyczno-Społecznego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu na pierwszy rok nauki na kierunku:

- ☐ Higienistka stomatologiczna – forma kształcenia stacjonarna
- ☐ Technik farmaceutyczny – forma kształcenia dzienna
- ☐ Technik usług kosmetycznych – forma kształcenia zaoczna
- ☐ Terapeuta zajęciowy – forma kształcenia stacjonarna

Dane identyfikacyjne, adresowe (proszę wypełnić PISMEM DRUKOWANYM)

Nazwisko:		Nazwisko rodowe:	
Imię:		Drugie imię:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
PESEL:		Imiona rodziców:	
Adres zamieszkania:			
Ulica:		Nr domu/nr mieszkania:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Telefon kontaktowy:		e-mail:	

Posiadam:

- ☐ Opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, Poradni Specjalistycznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się.
- ☐ Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
- ☐ Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania.
- ☐ Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, które może być podstawą przystąpienia do egzaminów zawodowych w warunkach dostosowanych do indywidualnych potrzeb.

Oświadczenie:

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U.z 2025 r. poz.881, z późn. zm.) w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2017 r.poz.60 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół.

.....
czytelny podpis kandydata

Wykaz dokumentów załączonych do podania:

LP.	NAZWA DOKUMENTU	UWAGI
1	Świadectwo: ukończenia szkoły średniej / dojrzałości **	oryginał / odpis **
2	Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu	tak / nie **
3	Zdjęcia	sztuk:

* wypełnij pismem wyraźnym (najlepiej drukowanym) lub uzupełnij druk komputerowo

** właściwe podkreślić

Potwierdzenie zwrotu dokumentów:	Potwierdzenie zwrotu dokumentów:
..... (Data i podpis osoby odbierającej dokumenty)	 (Data i podpis pracownika)

Klauzula informacyjna - rekrutacja

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 dalej zwane RODO, informujemy że:

1. Administratorem danych jest Medyczo-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu, ul. G. Narutowicza 53, 88-100 Inowrocław.
2. W Medyczo-Społecznym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu został powołany Inspektor Danych Osobowych można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mail.medykino.com.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru do szkoły. Zgodnie z art.160 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U.z 2025 r., poz.1043, z późn. zm.) dane kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do danej szkoły publicznej. Z kolei dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznej szkole przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust.1lit.c ww. rozporządzenia.
5. Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem naboru do szkoły znajduje podstawę w przepisach ustawy Prawo Oświatowe. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy przystępuje do naboru.
6. Dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane tylko osobom, podmiotom lub instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł stosowne umowy powierzenia.
7. Dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim. Dane mogą być udostępnione jedynie
8. Kandydatowi/słuchaczowi lub jego prawnym opiekunom przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia. Wniesienie żądania usunięcia lub ograniczenia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
9. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyjęcia do szkoły nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili kandydatów.
10. Kandydatowi/słuchaczowi lub jego opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, e-mail: iod@uodo.gov.pl). Ten tryb dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś przebiegu procesu naboru, dla którego ścieżkę odwoławczą przewidują przepisy Prawa oświatowego.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH /WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Medyczo-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla potrzeb rekrutacji oraz nauki w szkole zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz, ustawie Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. - (Dz.U. z 2025 r., poz.1043, z późn. zm). Dane przetwarzane będą do czasu istnienia podstawy prawnej do ich przetwarzania, Dane podaję dobrowolnie.

☐ tak ☐ nie
Czytelny podpis

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych i ich poprawiania oraz że mogę w dowolnym momencie wycofać tę zgodę. Wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

☐ tak ☐ nie
Czytelny podpis

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne umieszczanie i rozpowszechnianie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, zarejestrowanych podczas kształcenia w Medyczo-Społecznym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu, w czasie uroczystości szkolnych, wycieczek, zajęć, spotkań edukacyjnych w środowisku lokalnym, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gablotach szkolnych, kronice szkolnej oraz w firmach współpracujących ze szkołą. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany w celu promocji i tworzenia historii szkoły. Wizerunek przetwarzany będzie do czasu istnienia podstawy do jego przetwarzania, czyli w przypadku udzielenia zgody do momentu jej cofnięcia, ograniczenia.

☐ tak ☐ nie
Czytelny podpis

Klauzula informacyjna dot. zgody na przetwarzanie wizerunku (dla kandydatów/słuchaczy/ opiekunów prawnych)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 dalej zwane RODO, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Medyczno-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu, ul. G. Narutowicza 53, 88-100 Inowrocław.
2. W Medyczno-Społecznym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu został powołany Inspektor Danych Osobowych można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mail.medykino.com.pl
3. Cele przetwarzania danych osobowych: działania promocyjne oraz realizacja zadań statutowych placówki m.in. umieszczanie i publikowanie zdjęć słuchaczy/ uczestników kursów/pracowników na stronie internetowej placówki, w ulotkach, folderach i materiałach promocyjnych placówki, na tablicach informacyjnych, w kronice, w artykułach prasowych o treści edukacyjnej i promocyjnej, na profilu placówki, w mediach społecznościowych i telewizji.
4. Okres przetwarzania: Wizerunek i dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody. Zgoda może być w każdym momencie wycofana bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Mają Państwo prawo do:
 - a) dostępu do treści danych i ich sprostowania,
 - b) usunięcia danych,
 - c) ograniczenia przetwarzania danych (w przypadkach określonych w art. 18 RODO).
6. Dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim.
7. Kandydatowi/słuchaczowi lub jego opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, e-mail: iod@uodo.gov.pl).
8. Podanie danych jest dobrowolne. Jeżeli nie wyrazisz zgody, w/w dane nie będą przetwarzane w tym celu.

Proszę podać źródło z jakiego dowiedział/a się Pan/i o naszej szkole:

- ☐ ogłoszenie w prasie
- ☐ reklama w radiu
- ☐ plakat na ulicy
 - ulotka reklamowa gdzie
- ☐ ulica
- ☐ szkoła
- ☐ kino
- ☐ sklep, restauracja
- ☐ inne.....
 - strona internetowa
- ☐ medykino.com.pl, ino-online.pl, ki24.info
- ☐ inna.....
- ☐ poprzez znajomych, kolegów, rodzinę
- ☐ poprzez wizytę przedstawiciela MSCCKZiU w Pana/i szkole
- ☐ na Targach Edukacyjnych
- ☐ na pokazach udzielania pierwszej pomocy prowadzonych przez uczniów Centrum
- ☐ inne.....