



KWESTIONARIUSZ KANDYDATA - absolwenta szkoły podstawowej
ubiegającego się o przyjęcie do klasy pierwszej
TECHNIUKUM W SUCHOWOLI

1. Imiona - nazwisko -
2. data urodzenia - miejsce urodzenia -
3. obywatelstwo -

4. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. adres:

miejsowość - ul./nr

poczta z kodem pocztowym -

gmina - powiat -

województwo -

6. imiona rodziców (prawnych opiekunów) -
nazwisko -

7. telefon kontaktowy rodzica: e-mail rodzica:
telefon kontaktowy ucznia: e-mail ucznia:

8. szkołę podstawową ukończyłem/am w

9. wybierz kierunek: **TECHNIK ROLNIK** **TECHNIK HANDLOWIEC**

10. z wybranych przedmiotów zakresł **dwa** w celu przeliczenia ocen na punkty.

j. angielski historia biologia geografia fizyka chemia

11. Językiem obcym wiodącym w szkole jest język angielski. Drugim językiem obowiązkowym jest język rosyjski lub niemiecki.
Dokonaj wyboru drugiego języka obcego:

ROSYJSKI

NIEMIECKI

Dyrektor szkoły zastrzega sobie prawo wyboru nauczanego języka obcego w danej klasie. Decyzja podyktowana może być możliwościami organizacyjnymi szkoły lub preferencjami kandydatów.

Deklaracja Ja niżej podpisany/a deklaruję udział mojego dziecka w lekcji religii **tak/nie** [niepotrzebne skreślić]

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

W przypadku zakwalifikowania, potwierdzę wolę podjęcia nauki w Technikum w Suchowoli, poprzez złożenie w sekretariacie szkoły oryginałów świadectwa ukończenia szkoły podstawowej, zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty i zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania i pobierania praktycznej nauki zawodu **do 17 lipca 2026 r., do godz. 15.00.**

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją i nauką w szkole zgodnie z Rozporządzeniem 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 i ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182) oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wielokrotnie mojego wizerunku w celu promocji szkoły zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 666). W przypadku przyjęcia mnie do klasy pierwszej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na czas nauki w szkole, publikację wizerunku na stronie internetowej szkoły, FB, stronach internetowych Powiatu Sokólskiego i mediach promujących szkołę. Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkół w Suchowoli . Mam prawo do wglądu i dokonywania zmiany w danych osobowych. Mam prawo do pisemnego wycofania zgody.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis kandydata

.....
miejscowość, data