**PODANIE O PRZYJECIE DO**

**TECHNIKUM LOTNICZEGO w CIECHANOWIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko:  |   |
|  Imię(Imiona):  |   |
|  Data i miejsce urodzenia:  |   |
| PESEL  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:  | ...............................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres zamieszkania: województwo powiat gmina  |  ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej) województwo powiat gmina  | .......................................................................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................... |
|  Numer telefonu kontaktowego:  |   |
|  Adrese-mail:  |   |
| Proszę o przyjęcie mnie do Technikum Lotniczego w zawodzie: (odpowiednie zaznaczyć) |   Technik Mechanik Lotniczy Technik Lotniskowych Służb Operacyjnych Technik Logistyk Technik Teleinformatyk specjalizacja e-sportowa Technik Informatyk specjalizacja e-sportowa |
| Skąd dowiedziałeś się o szkole:  | □ reklama w prasie, radiu □ wyszukiwarka internetowa □ ulotka reklamowa □ strona internetowa □ z polecenia, od znajomych □ portal społecznościowy □ szkoła - gimnazjum □ spotkanie z przedstawicielem ZDZ □ inne (jakie ……………………………………………………………………………………………………………………………..………)  |
| Oświadczenie  |  Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Technikum Lotnicze dla potrzeb rekrutacji i realizacji zajęć dydaktycznych programowych i ponadprogramowych realizowanych w szkole.  |
|    | Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego    | Data i czytelny podpis ucznia  |

**Załączniki:** **(wnoszone w terminie zgodnie z Regulaminem Rekrutacji)**

1. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum.
2. Trzy fotografie podpisane na odwrocie.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy w określonym zawodzie.

 Załączam orzeczenie o niepełnosprawności lub/i orzeczenie z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej.

 Oświadczam, że moje dziecko nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń.

 Oświadczam, że na własną odpowiedzialność nie chcę ujawniać wyżej wymienionych orzeczeń.

............................................

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA**

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y[[1]](#footnote-1) na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Technikum Lotnicze w Ciechanowie oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

*Ciechanów, dnia…………………………..*  ............................................

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)