



Gostynińskie Centrum Edukacyjne

Gostynin, dnia 2025 r.

WNIOSEK

o przyjęcie do klasy pierwszej Technikum
w Gostynińskim Centrum Edukacyjnym
na rok szkolny 2025/2026.

I. DANE KANDYDATA:

Nazwisko:	Numer PESEL:	
Imię:	Data urodzenia:	
Drugie imię:	Miejsce urodzenia:	
Adres miejsca zamieszkania kandydata:		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Uczeń VIII klasy szkoły podstawowej (nazwa szkoły i miejscowość)		

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA:

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:		
Nazwisko:	Telefon:	
Imię:	Adres e-mail:	
Adres miejsca zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane osobowe matki/opiekuna prawnego:		
Nazwisko:	Telefon:	
Imię:	Adres e-mail:	
Adres miejsca zamieszkania matki/opiekuna prawnego:		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

III. WYBÓR KIERUNKU/ZAWODU:

Proszę wskazać kolejność wyboru w porządku od najbardziej do najmniej preferowanego wstawiając odpowiednio wartość liczbową 1, 2 lub 3.

Technikum w Gostynińskim Centrum Edukacyjnym, ul. Polna 39, 09-500 Gostynin

Technikum w Gostynińskim Centrum Edukacyjnym, ul. Polna 39, 09-500 Gostynin		Kolejność wyboru (preferencji):
Nazwa zawodu/kierunku:	technik elektromobilności	
	technik logistyk	
	technik aranżacji wnętrz	
	technik pojazdów samochodowych	
	technik handlowiec	
	technik żywienia i usług gastronomicznych	

Dodatkowo deklaruję udział w szkoleniu dodatkowy w ramach
ODDZIAŁU PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO

ODDZIAŁ PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO	☐ tak ☐ nie
-------------------------------------	--

Technikum w Gostynińskim Centrum Edukacyjnym,

jest szkołą (zaznacz właściwe X*):

☐ pierwszego wyboru

☐ drugiego wyboru

☐ trzeciego wyboru*.

UWAGA:

Szkoła zastrzega sobie prawo rezygnacji z utworzenia kierunku kształcenia w przypadku małej liczby chętnych na dany kierunek kształcenia (mniej niż 15 osób).

Kandydatowi zostanie zaproponowany inny kierunek kształcenia zgodnie ze wskazaną kolejnością wyboru (preferencji).

IV. DEKLARACJA DOTYCZĄCA NAUKI RELIGII/ETYKI/WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE:

Nauka religii i etyki**	☐ religia ☐ etyka ☐ żaden z tych przedmiotów
Edukacja zdrowotna*	☐ tak ☐ nie

**deklaracja jest wiążąca na okres jednego roku szkolnego w związku z organizacją pracy na dany rok szkolny

V. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE:

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria:	Zaznaczyć właściwe:	
Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE

Pouczenie:

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej, żądać może od kandydata/rodziców/opiekunów prawnych dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w powyższych oświadczeniach.
2. W przypadku braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach, komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek o przyjęcie, nie uwzględnia kryterium, które nie zostało potwierdzone.

VI. WYMAGANE DOKUMENTY

1 fotografia (podpisana imieniem i nazwiskiem) wraz z wersją elektroniczną	
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	
Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty	
Dyplomy lub zaświadczenia laureatów, finalistów konkursów przedmiotowych i innych konkursów	
Zaświadczenie o osiągnięciach w zakresie aktywności społecznej, w szczególności w formie wolontariatu	
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, wydane zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (w przypadku kandydatów do szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)	
Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami (w przypadku kandydatów do szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym)	
Orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem (w przypadku kandydatów do szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym w zakresie prawa jazdy kategorii C)	
Orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej potwierdzające bardzo dobry stan zdrowia (w przypadku kandydatów do oddziału przygotowania wojskowego)	

VII. OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do:

Technikum w Gostyńskim Centrum Edukacyjnym,

- 2) Oświadczam, że dane podane we wniosku oraz w dokumentach załączonych do wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 3) Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, która jest zamieszczona poniżej.

.....

(podpis kandydata)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Klauzula informacyjna dla uczniów i rodziców – proces rekrutacji do Gostynińskiego Centrum Edukacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców jest Gostynińskie Centrum Edukacyjne przy ul. Polnej 39, 09-500 Gostynin.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Magdalena Gaworska. Kontakt: e-mail: gce@gostynin.edu.pl,
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji w Gostynińskim Centrum Edukacyjnym w Gostyninie, na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a dokładnie w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.),
 - b) art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał będzie do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki - przez okres jednego roku.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu uczestniczenia w rekrutacji są Państwo zobowiązani do podania danych. Niepodanie danych skutkuje odmową uczestnictwa w rekrutacji.

GOSTYNIŃSKIE CENTRUM EDUKACYJNE

09 – 500 Gostynin ul. Polna 39, Sekretariat: tel. (24) 235 38 80, fax. (24) 235 38 80

www.gce.gostynin.edu.pl, email: gce@gostynin.edu.pl