............................................... Warszawa, dn. ……………………………

(imię i nazwisko kandydata)

………………………………….……..…..

(nr wniosku w systemie)

………………………………………………. Dyrektor

 (PESEL) Zespołu Szkół Gastronomiczno – Hotelarskich

……………………………………….….…. ul. Majdańska 30/36 04-110 Warszawa

(telefon kontaktowy rodzica)

…………………………………………..…..

 (telefon kontaktowy kandydata)

**P O D A N I E**

o przyjęcie do Zespołu Szkół Gastronomiczno –Hotelarskich w ramach rekrutacji uzupełniającej

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I w zawodzie …………………………………………………..…….. po Szkole *Podstawowej / Gimnazjum\**

liczba punktów w rekrutacji *(wypełnia komisja rekrutacyjna)*……………………….

Aktualny status kandydata:

1. Został przyjęty do szkoły:…………………………………………….…………..(klasa)…………………………..………………..

2. Nie został zakwalifikowany do żadnej szkoły \*

Informacje dodatkowe

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zapoznałam/em się z Zasadami Rekrutacji do Zespołu Szkół Gastronomiczno –Hotelarskich w Warszawie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a), c), d), e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)

………………………………………… ………………………………………….

 podpis kandydata podpis rodziców

\*właściwe podkreślić