



**Wniosek o przyjęcie kandydata (pełnoletniego)
do Szkoły Policealnej Samorządu Województwa Łódzkiego w Łowiczu
Rok szkolny 2026/2027**

**Zespół Szkół i Placówek Oświatowych
Województwa Łódzkiego w Łowiczu**
ul. Ułańska 2
99-400 Łowicz
nr tel. 46 837 58 85
www.zespollowicz.pl
e-mail: sekretariat@zespollowicz.pl

Potwierdzenie złożenia wniosku

1. Kandydat do nauki zawodu:

(wpisz wybrany zawód)

(technik masażysta, technik usług kosmetycznych, opiekun medyczny, terapeuta zajęciowy, podolog lub inne)

1.	Imię (imiona) i nazwisko										
2.	Data urodzenia										
3.	Numer PESEL										
	W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość										
	Rodzaj dokumentu										
	Seria i numer dokumentu										
4.	Adres miejsca zamieszkania	kod pocztowy									
		mięscowość									
		ulica									
		nr domu/mieszkania									
5.	Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)										
6.	Numer telefonu (o ile posiada)										
7.	Imiona rodziców kandydata	matka									
		ojciec									
8.	Ukończona szkoła średnia – nazwa szkoły i rok ukończenia										



2. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

Lp.	Kryterium / Sposób poświadczenia	Spełnianie kryterium (<i>Należy wpisać Tak lub Nie</i>)	Przypisane pkt.	Przyznane pkt. (<i>wypełnia komisja rekrutacyjna</i>)
1.	Wielodzietność rodziny kandydata (<i>Poświadczona oświadczeniem o wielodzietności kandydata</i>)		3	
2.	Niepełnosprawność kandydata (<i>Poświadczona orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność, orzeczeniem o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</i>)		3	
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata (<i>Poświadczona jak w pkt. 2</i>)		3	
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę (<i>Poświadczona jak w pkt. 2</i>)		3	
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata (<i>Poświadczone prawomocnym wyrokiem sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktem zgonu oraz oświadczeniem o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</i>)		3	

Dokumenty, o których mowa w pkt. 2–5:

- są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu;
- mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez kandydata.



**Załącznik nr 1 do wniosku o przyjęcie kandydata pełnoletniego
do Szkoły Policealnej Samorządu Województwa Łódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Łowiczu**

Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata

Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną¹.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia².

Podpis kandydata

Miejscowość		Data		Czytelny podpis	
-------------	--	------	--	-----------------	--

¹ Zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez wielodzietności rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

² Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oświadczenia dołączane do wniosku o przyjęcie do publicznej placówki, potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów w procesie rekrutacji, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.



**Załącznik nr 2 do wniosku o przyjęcie kandydata
do Szkoły Policealnej Samorządu Województwa Łódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Łowiczu**

Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko _____
Imię i nazwisko dziecka

oraz że nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia³.

Podpis kandydata

Miejscowość		Data		Czytelny podpis	
-------------	--	------	--	-----------------	--

³ Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oświadczenia dołączane do wniosku o przyjęcie do publicznej placówki, potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów w procesie rekrutacji, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.



Do wniosku załączam:

- ☐ oryginał posiadanego świadectwa ukończenia ostatniej szkoły,
- ☐ zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia praktycznej nauki w wybranym zawodzie,
- ☐ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)
- ☐ inne dokumenty, wskazać jakie

Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata/słuchacza

.....
(data, imię i nazwisko, podpis)



**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
kandydatów do Szkoły Policealnej Samorządu Województwa Łódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Łowiczu**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek Oświatowych Województwa Łódzkiego w Łowiczu, ul. Ułańska 2, 99-400 Łowicz, NIP: 8341886865, REGON: 368023349, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: sekretariat@zespollowicz.pl, adres e-Doręczeń: AE:PL-50314-42940-VIWSI-26 (dalej Administrator).
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod wyżej wskazanym adresem lub adresem mailowym: adam.kalinowski@zespollowicz.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: **realizacji procesu rekrutacji do Szkoły Policealnej Samorządu Województwa Łódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Łowiczu.**
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. c RODO – konieczność zrealizowania przez Administratora ciążących na nim obowiązków wynikających z art. 150, 152, 155, 160 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tj. Dz. U. z 2025, poz. 1043 z późn. zm.),
 - 2) art. 9, ust. 2, lit. g RODO – przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą,
 - 3) art. 6 ust. 1 lit. f RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora: dotyczącego monitoringu wizyjnego na terenie kompleksu edukacyjnego; w zakresie ewentualnego ustalenia, wykonania lub obrony przed roszczeniami,
 - 4) art. 6 ust. 1 lit. a RODO – na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody, w jednym lub większej liczbie celów wykraczających poza katalog danych przewidzianych przepisami prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: organy publiczne uprawnione do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa, podmioty współpracujące z Administratorem na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, podmioty realizujące usługi pocztowe, kurierskie, prawne.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą:
 - 1) jako słuchacza przyjętego do szkoły przez okres uczęszczania do placówki,
 - 2) jako kandydata nieprzyjętego do szkoły przez okres 1 roku od zakończenia procesu rekrutacyjnego,
 - 3) do czasu przedawnienia roszczeń lub obrony przed roszczeniami,
 - 4) do czasu cofnięcia zgody, bez wpływu na zgodność przetwarzania do czasu jej wycofania.
8. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, a także usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych na warunkach przewidzianych przepisami prawa. Ma Pani/Pan również prawo wniesić do Administratora sprzeciw wobec przetwarzania, a także wniesić skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie narusza przepisy prawa. Ma Pani/Pan prawo cofnąć wyrażoną zgodę w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym w formie profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. W zakresie danych wykraczających poza katalog przewidziany prawem podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych ustawowych będzie brak możliwości uczestniczenia w procesie rekrutacji.

Przedstawiono mi klauzulę informacyjną:

Łowicz, dnia _____

imię i nazwisko, podpis