

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY SPECJALNEJ PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY

w Powiatowym Zespole Szkół i Placówek Specjalnych
ul. Jagiellońska 69, 05 - 120 Legionowo

I. Informacje dotyczące kandydata.

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

.....
imię kandydata *drugie imię kandydata* *nazwisko kandydata*
.....
data urodzenia kandydata *miejsce urodzenia kandydata*

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

numer PESEL kandydata

(w przypadku braku PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA:

.....
kod pocztowy, miejscowość *ulica, nr domu (nr mieszkania)*

II. Informacje dotyczące rodziców (opiekunów prawnych).

DANE OSOBOWE MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO):

rodzic opiekun prawny nie żyje nieznany rodzic mieszka za granicą ¹

.....
imię matki (opiekuna prawnego) *nazwisko matki (opiekuna prawnego)*

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....
kod pocztowy, miejscowość *ulica, nr domu (nr mieszkania)*

DANE KONTAKTOWE MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....
numer telefonu *adres poczty elektronicznej*

¹ wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

DANE OSOBOWE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

rodzic opiekun prawny nie żyje nieznany rodzic mieszka za granicą ²

.....
imię ojca (opiekuna prawnego)

.....
nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu (nr mieszkania)

DANE KONTAKTOWE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....
numer telefonu

.....
adres poczty elektronicznej

III. Informacje dodatkowe.

.....
*numer orzeczenia
o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....
*data wydania orzeczenia
o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....
nazwa instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

.....
adres instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

² wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

IV. Informacje o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwane dalej RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) informuje się, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69 w Legionowie (zwany dalej PZSiPS)
- w PZSiPS został wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: zssleg@interia.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69, 05-120 Legionowo
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO zgody wyrażonej na przetwarzanie, w celu i w zakresie realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), z późn. zm.)
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie przepisów Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2019 r. poz. 553, z późn. zm.)
- przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych po upływie okresu wynikającego z przepisów prawa, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym i wynika z przepisów związanych ze złożonym dokumentem
- w oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

V. Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego).

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwane dalej RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69 w Legionowie w celu realizacji zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Załączniki do Wniosku:

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, upoważnienie do odbioru z Placówki, zgoda na publikowanie wizerunku, odpowiedzialność za drogę do Placówki i z Placówki, oświadczenie dotyczące samodzielnego wyjścia z Placówki, zgoda na udział w wycieczkach, oświadczenie dotyczące uczęszczania na lekcje religii/etyki, informacja o stanie zdrowia