WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA SPECJALNEGO

w Powiatowym Zespole Szkół i Placówek Specjalnych

ul. Jagiellońska 69, 05 - 120 Legionowo

W ROKU SZKOLNYM 2022/2023

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

Kandydat podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego: tak ☐ nie ☐[3]

Deklaruję, że dziecko (podopieczny) będzie korzystało z zajęć zorganizowanych w Przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. …… do godz. ……

W przypadku dzieci siedmioletnich (i starszych) do wniosku należy dołączyć decyzję o odroczeniu spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2022/2023

[2] wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”
[3] wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

IV. Załączniki do wniosku.

Do wniosku załączam:

- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego na okres wychowania przedszkolnego - poświadczoną przez rodzica (opiekuna prawnego) za zgodność z oryginałem:

  tak ☐ nie ☐[4]

- decyzję o odroczeniu spełniania obowiązku szkolnego:

  tak ☐ nie ☐ nie dotyczy ☐[5]

…… ……

miejscowość, data *podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

V. 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 upłynięciu 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.

VI. 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)

[4] wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

[5] wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”