Czerwionka – Leszczyny, dnia ………………..

Imiona rodziców …………………………..

Nazwisko ………………………………….

Adres ………………………………………

Telefon …………………………………….

**Podanie w sprawie przyjęcia ucznia do szkoły**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki:

Imiona i nazwisko …………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………

Nr PESEL …………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………

do …………………………………………………….. klasa ………………………………..

podać typ szkoły do której ma być przyjęty

Do podania załączam:

- aktualne orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,

- ostatnie świadectwo szkolne dziecka

Oświadczenie: Oświadczam, że do 7 dni poinformuję szkołę o zmianie adresu zamieszkania ucznia, numeru telefonu kontaktowego oraz o wszelkich zmianach w sytuacji prawnej dziecka w związku z weryfikacją danych w Systemie Informacji Oświatowej.

……………………………………

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit.a – Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016 Nr 119, str.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka do celów:

- TAK/NIE – kontaktowych,

- TAK/NIE – udostępniania wizerunku na profilu Facebooka Administratora,

- TAK/NIE – udostępniania wizerunku w prasie lokalnej,

- TAK/NIE – udostępniania wizerunku na stronie www Administratora,

(powyższe cele będą wykorzystywane w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach).

………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.) informuje się, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych im. Weroniki Sherborne w 44-238 Czerwionce – Leszczynach ul.Przedszkolna 1 reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e`mail: [w.gorecki@avdlabiznesu.pl](mailto:w.gorecki@avdlabiznesu.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, na podstawie Art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r., oraz na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy lub do momentu wycofania uprzednio wyrażonej zgody.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Każdy podopieczny, opiekun prawny posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
7. Podopieczny, opiekun prawny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa, a w pozostałym zakresie dobrowolne.