**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY SPECJALNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYBRANE SZKOŁY\*** | |
| LP | Szkoła Podstawowa nr 86 |
| 1. | Klasa: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **Numer dodatkowego dokumentu tożsamości** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Imię\*** |  | | | | | **Drugie Imię** | | |  | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | **Data urodzenia\*** | | |  | | | | |
| **Miejsce urodzenia\*** |  | | | | |  | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | | |
| **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy\*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe kandydata** | | |
| **Adres e-mail** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI** | | | | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię\*** |  | | | **Nazwisko\*** | |  | | |
| **Drugie Imię** |  | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Dzielnica\*** |  |
| **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI** | |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA** | | | | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| **Imię\*** |  | | | **Nazwisko\*** | |  | | |
| **Drugie Imię** |  | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Dzielnica\*** |  |
| **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  | **Kod pocztowy\*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA** | |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

\* pola wymagane

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** | | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U.UE.L.2016.119.1 (RODO):**

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydata są: wybrana szkoła wymieniona w poniższym wniosku oraz Gmina Wrocław, z którymi możesz się skontaktować w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław

- przez e-mail: wps@um.wroc.pl

Wybrana szkoła:

- listownie na adres: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 2, ul. Kielecka 51a, 54-029 Wrocław

- przez e-mail: sekretariat.mos@wroclawskaedukacja.pl

2. Wyznaczono inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą mogę się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych kandydata oraz korzystania z przysługujących mi praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

Gmina Wrocław:

- listownie na adres: pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław

- przez e-mail: iod@um.wroc.pl

Wybrana szkoła:

- listownie na adres: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 2, ul. Kielecka 51a, 54-029 Wrocław

- przez e-mail: inspektor@coreconsulting.pl

3. Dane osobowe kandydata będą przetwarzane w celu zapewnienia odpowiedniej formy kształcenia.

4. Dane osobowe kandydata będziemy przetwarzać, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z ustawy Prawo oświatowe.

5. Okres przechowywania danych osobowych kandydatów:

Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celu zapewnienia odpowiedniej formy kształcenia będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z odpowiedniej formy kształcenia.

6. Dane osobowe kandydatów będą przekazywane dostawcom, którym zlecone zostaną usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług IT. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i tylko zgodnie z jego poleceniami.

7. Przysługują mi następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

* prawo żądania sprostowania danych osobowych lub ich usunięcia (usunięcie danych jest równoznaczne ze złożeniem rezygnacji z rozpatrywania wniosku),
* prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej)

Prawo wniesienia skargi do organu

Kandydatom, rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń\* | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku\* | TAK | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data wypełnienia (dzień.miesiąc.rok) |  | podpis rodzica/opiekuna prawnego |