

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECJALNEJ NR 79
im. Józefy Joteyko w Krakowie

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły od roku szkolnego/.....

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko..... **imię****drugie imię**.....

PESEL _ _ _ _ _ **Data urodzenia**

Miejsce urodzenia **Województwo**

Adres zamieszkania :.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

II. DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
matka (opiekun prawny) **tel. kontaktowy**

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka).....
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, **telefon domowy**

.....
ojciec (opiekun prawny) **tel. kontaktowy**

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)
kod pocztowy, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, **telefon domowy**

Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np.za granicą), prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzone notarialnie.

III. INNE INFORMACJE

REJONOWA SZKOŁA PODSTAWOWA (SZKOŁA DO KTÓREJ POWINNO UCZĘSZCZAĆ DZIECKO)

..... nazwa miejscowość województwo

Dziecko będzie korzystać:

- z obiadów w stołówce
tak/nie
- ze świetlicy szkolnej
tak/nie
- będzie uczestniczyć w lekcjach religii
tak/nie

DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Skierowanie do kształcenia specjalnego z wydziału edukacji / starostwa
3. Opinię psychologiczno-pedagogiczną
4. Ksero orzeczenia o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności
5. Oświadczenie o przekazaniu prawnej opieki nad dzieckiem (jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami;
(Statut do wglądu na stronie internetowej szkoły www.zss6.krakow.pl)

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002/101/926 z póź. zm. art. 24,32,35)

Data:

Podpis rodzica/ opiekuna

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na badanie:

- Psychologiczne tak nie
- Pedagogiczne tak nie
- Logopedyczne tak nie

Data:

Podpis rodzica/ opiekuna

O BOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Szanowni Państwo, informujemy, że administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dzieci jest Zespół Szkół Specjalnych nr 6 z siedzibą w Krakowie 31-979, ul. Ptaszyckiego 9 i są one podawane w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody albo na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków,
adres e-mail: inspektor5@mjo.krakow.pl

Data:

Podpis rodzica/ opiekuna

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaucz. kl.....
w bezpłatnym programie „Mleko w szkole”, a także prowadzonej ocenie programu (m.in. udział w badaniach ankietowych, badanie wzrostu i wagi dziecka, rozmowy z ankieterami).

W razie nieobecności dziecka w szkole wyrażam zgodę na rozdysponowanie towaru według potrzeb.

Data:

Podpis rodzica/ opiekuna