

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY
SZKOŁY SPECJALNEJ PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY NR 7
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