

.....
/pieczęć szkoły/

.....
/miejsowość i data/

DYREKTOR

**Specjalnego Ośrodka
Szkolno-Wychowawczego
im. Janusza Korczaka
w Strzelcach Krajeńskich**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECJALNEJ przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Strzelcach Krajeńskich, ul. Kościuszki 28 do klasy w roku szkolnym 20...../20.....

Kandydat(*):

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

.....

Kontakt (nr telefonu):

(*) wypełnić drukowanymi literami

Załączniki:

- 1) świadectwo szkolne,
- 2) orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej,
- 3) 2 zdjęcia

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, ujawniających mój/mojego dziecka* wizerunek oraz imię i nazwisko, w celu i zakresie niezbędnym do udziału w imprezach kulturalno-oświatowych, sportowych, do publikacji przez Administratora wyników przedmiotowych, osiągnięć i prac na stronie internetowej szkoły, portalu *Facebook*, a także w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1

* niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno -Wychowawczy im. Janusza Korczaka (ul. Kościuszki 28, 66-500 Strzelce Kraj., telefon kontaktowy: 95 763 11 05).
 2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
 3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do udziału w imprezach kulturalno-oświatowych, sportowych, do publikacji przez Administratora wyników przedmiotowych, osiągnięć i prac na stronie internetowej szkoły, portalu *Facebook*, a także w gablotach i tablicach ściennych.
 4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
 5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
 6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
 7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak publikacji wyników przedmiotowych, osiągnięć i prac na stronie internetowej szkoły, portalu *Facebook*, gablotach i tablicach ściennych.
- Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

podpis

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014r., zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach, niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/córka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

....., dnia

(miejscowość)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

ZGODA NA BEZPŁATNE KORZYSTANIE Z MLEKA

Wyrażam zgodę na bezpłatne korzystanie z mleka mojego syna/córki

.....
(imię nazwisko dziecka)

przez cały okres nauki na poziomie szkoły podstawowej.

....., dnia

(miejscowość)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)