.....dnia .....

.....

.....

.....

Tel. ……..

Dyrekcja
Zespołu Placówek Szkolno -
Wychowawczo-Rewalidacyjnych
w Ostródzie

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki

pierwsze imię ……..……..…

drugie imię ……...

nazwisko ……...……...

do kl. ……. Szkoły Podstawowej Specjalnej w Ostródzie .

Data urodzenia ……...…..……..……..

Miejsce urodzenia ……

PESEL ……..……

Imię i nazwisko matki……..…….

Adres zamieszkania matki ……

Imię i nazwisko ojca…….……

Adres zamieszkania ojca ……..

Szkoła macierzysta ……..

.....
podpis rodzica lub opiekuna

W załączeniu:
1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Świadectwo szkolne
3. Karta zdrowia ucznia
5. 2 zdjęcia

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych w celu rekrutacji

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r zwanego dalej RODO. Dyrektor Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczo – Rewalidacyjnych, ul. Grunwaldzka 14, 14-100 Ostróda informuje że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w szkole jest Zespół Placówek Szkolno – Wychowawczo – Rewalidacyjnych, ul. Grunwaldzka 14, 14-100 Ostróda
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pod adresem email: soswkonopnicka@friend.pl
3. Podstawą przetwarzania danych osobowych uczniów i ich rodziców jest ustawa o systemie oświaty z dnia
7 września 1991 r. (Dz.U. z 2017 r. poz.2198), ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646).
4. Podanie danych jest niezbędne do realizacji zadań oświatowych.
5. Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.
6. Odbiorcą Pani/Pana i dziecka danych osobowych będą: dyrektor, wicedyrektor, sekretarz, pracownicy administracji szkolnej, pielęgniarka, nauczyciele, pedagog, inspektor ochrony danych osobowych, uprawnione organy publiczne oraz inne podmioty uczestniczące w realizacji procesu rekrutacji.
7. Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem -o ile dane byłyby przetwarzane na podstawie zgody.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r.

……..……

Zapoznałam / Zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości

.....dnia .....

.....

.....

.....

Starostwo Powiatowe
w Ostródzie

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Starostwa Powiatowego w Ostródzie o umieszczenie mojej córki/ mojego syna ……
……
w Zespole Placówek Szkolno -Wychowawczo-Rewalidacyjnych w Ostródzie

.....
podpis rodzica lub opiekuna