

.....  
(Imię i nazwisko )

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora**  
**Zespołu Szkół Ogólnokształcących**  
**i Zawodowych w Mońkach**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Dyrektora szkoły o przyjęcie mojego syna/córki

.....  
do **Szkoły Specjalnej Przystosabiającej do Pracy** w roku szkolnym 2019/2020.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załączono następujące dokumenty:**

1. Orzeczenie kwalifikujące do kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum
3. 2 fotografie
4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
5. Kartę zdrowia

**KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA**  
**do szkoły w ZSOiZ w Mońkach w roku szkolnym 2019/2020**

1. Nazwisko .....
2. Imię, imiona .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Adres zamieszkania  
Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu .....
- Miejscowość ..... - - - .....  
(Kod pocztowy)
5. PESEL \_ \_ \_ \_ \_
6. Imiona i nazwiska rodziców\*/opiekunów prawnych  
.....
7. Miejsce pracy matki\*/opiekuna – telefon (matki)  
.....
8. Miejsce pracy ojca\*/opiekuna – telefon (ojca)  
.....
9. Adres e-mail rodzica : .....
10. Ukończone Gimnazjum (miejscowość).....

.....  
(Podpis ucznia)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz na podst. art. 10-14 Ustawy o systemie informacji oświatowej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. 2017 poz. 2159 z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Mońkach, ul. Tysiąclecia 15,
- z inspektorem ochrony danych można się skontaktować pod numerem telefonu 888050176 lub poprzez szkołę,
- moje dane osobowe zawarte w formularzu przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku szkolnego oraz związanych z nim działań szkoły,
- odbiorcą moich danych osobowych będą podmioty upoważnione do przetwarzania na podstawie umowy powierzenia danych w w/w celu oraz mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
- moje dane osobowe będą przetwarzane do odwołania zgody, ukończenia szkoły lub na podstawie przepisów archiwizacyjnych,
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli podstawa przetwarzania jest zgodna), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także mam prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych,
- podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji w/w celu,
- moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

) niepotrzebne skreślić

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych**
- Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych**

Data .....

.....  
.....  
Podpisy rodziców /opiekunów prawnych