……………………………..dn. ……………………..

 /miejscowość/

 **Dyrektor**

 **Zespołu Placówek**

 **Edukacyjno-Terapeutycznych**

 **w Bobrowie**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA/UCZNIA DO ZESPOŁU PLACÓWEK**

 **EDUKACYJNO - TERAPEUTYCZNYCH W BOBROWIE**

 **NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW :**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia |  |
| 2. | Adres zamieszkania dziecka/ucznia |  |
| 3. | **Data i miejsce urodzenia** dziecka/ucznia |  |
| 4. | **PESEL** dziecka/uczniaw przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| 5٭ | **PRZEDSZKOLE** | w |
| adres |  |
| **SZKOŁA PODSTAWOWA** | w |
| adres |  |
| klasa |  |
| **LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE** | w |
| klasa |  |
| profil |  |
| **SZKOŁA BRANŻOWA** | w |
| klasa |  |
| zawód |  |
| **SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY** | w |
| klasa |  |
| **ORW** | w  |
| 6. | Orzeczenie nr …………………….. z dnia ……………………o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w ………………………………………… |
| 7. | Imię/ imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| 8. | Adres zamieszkania rodziców, opiekunów prawnych dziecka/ucznia | **matki** |
| miejscowość  |  |
| ulica |  |
| numer domu/ mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |
| **ojca** |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer domu/ mieszkania |  |
| kod pocztowy |  |
| 9.  | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych dziecka/ucznia – o ile je posiadają | **matki** | nr telefonu |  |
| adres poczty elektronicznej |  |
| **ojca** | nr telefonu |  |
| adres pocztyelektronicznej |  |

………………………………………………

(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)

**Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe, art. 127 ust. 13

- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych (Dz. U. 2017 poz. 1743).

- Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (Dz. U. z 2013 r. poz 529)

**wymagane dokumenty:**

-orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

-akt urodzenia

- oryginał świadectwa ukończenia szkoły/ danej klasy

- zaświadczenie po egzaminie ósmoklasisty

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych wobec dziecka, którego dane dotyczą.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Zespół Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie, reprezentowany przez Dyrektora Krystiana Ignacaka, Bobrowo 7, 78-520 Złocieniec (dalej: „ZPE-T w Bobrowie), e-mail: sekretariat@zpetbobrowo.dlaedu.pl, tel.: 943671463
2. Inspektorem ochrony danych w ZPE-T w Bobrowie jest Magdalena Jóźwiak, e-mail: iod@powiatdrawski.pl
3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2021/2022 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji do ZPE-T w Bobrowie i prowadzenia działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą, na podstawie przepisów Ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz.U. z 2017r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz.U. z 2017r., poz. 2198).
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.”

……………………………………………

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)