Kielce, dn……………….

**DYREKTOR**

**SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO NR 2**

**W KIELCACH**

**UL. KRYSZTAŁOWA 6**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PLACÓWKI**

Proszę o przyjęcie syna/córki .……………………..……….……………………………….. do Przedszkola/Szkoły Podstawowej/Szkoły Przysposabiającej do Pracy/zespołu rewalidacyjno-wychowawczego/grupy wychowawczej \* przy Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym nr 2 w Kielcach, ul. Kryształowa 6

\* niepotrzebne skreślić

**Dane identyfikacyjne dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | | | | **Drugie imię** | | |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** | Dzień | | | | Miesiąc | | | Rok | | | |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | Województwo | | |  | | | |

**Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię** |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres email** |  |  |

**Adres**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  | | **Kod pocztowy/ poczta** |  | |
| **Gmina** |  | | **Województwo** |  | |

**Dodatkowe informacje o uczniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dziecko/podopieczny posiada:** | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Stopień i rodzaj niepełnosprawności (w tym sprzężonej) |
| Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | TAK/NIE |
| Inne, …………………………………………………………………… |  |

**Inne dokumenty** (np**.** w razie rozwodu rodziców - **i**nformacja o sytuacji prawnej dziecka – wyrok sądu, oświadczenia):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Inne ważne informacje o dziecku i jego sytuacji rodzinnej**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji zawartych we wniosku i złożonych oświadczeniach**.**

Zapoznałam/em się i akceptuję zasady rekrutacji do Przedszkola/Szkoły Podstawowej/Szkoły Przysposabiającej do Pracy przy SOSW nr 2 w Kielcach

|  |  |
| --- | --- |
| ……….……………....  (data) | ……………………………………………..  (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) |
|  | ………………………………………………  (czytelny podpis ojca//opiekuna prawnego) |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH NABORU KANDYDATÓW DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY PODSTAWOWEJ I SZKOŁY PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY PRZY SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM NR 2 W KIELCACH**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego jest dyrektor SOSW nr 2 w Kielcach

W przypadku pytań o swoje dane osobowe mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD), do którego kontakt znajduje się na stronie internetowej Ośrodka oraz/lub na tablicy ogłoszeń w Ośrodku.

1. podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych przez Ośrodek do celów:

– rekrutacji – jest ustawa z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, Ustawa z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 roku w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym

– sprawowania opieki szkolnej – jest ustawa z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 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;

1. podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 150 Prawa oświatowego jest niezbędne, aby Państwa dziecko/podopieczny mogło/mógł uczestniczyć w rekrutacji kandydatów do Ośrodka;
2. na etapie rekrutacji podanie przez Państwa innych danych niż wymienione w art. 150 Prawa oświatowego jest dobrowolne;
3. dane osobowe Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu właściwego przeprowadzenia rekrutacji do Ośrodka. Podanie danych osobowych jest warunkiem dopuszczenia do postępowania rekrutacyjnego.

W przypadku przyjęcia Państwa dziecka/podopiecznego do Ośrodka dane osobowe podane w kwestionariuszu rekrutacyjnym automatycznie zaczną być również przetwarzane w celach sprawowania opieki szkolnej, opisanych w §3 i 19 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji;

1. przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, kopii danych, ich usunięcia po okresie nie krótszym niż przewidują przepisy prawa;
2. dane osobowe Państwa oraz Państwa dziecka/podopiecznego będą przetwarzane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania szkolnego w danej szkole, z zastrzeżeniem, iż okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przewidziany przez przepisy prawa;

W przypadku kandydatów nieprzyjętych dane osobowe zgromadzone w celu rekrutacji będą przechowywane przez rok, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora Ośrodka została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zakończyło się prawomocnym wyrokiem.

1. w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu danych osobowych swoich lub Państwa dziecka/podopiecznego przez Ośrodek przysługują Państwu prawa wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania do Administratora;
2. odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody lub podpisanej umowy pomiędzy Ośrodkiem a podmiotem.

|  |  |
| --- | --- |
| ……….……………....  (data) | ……………………………………………..  (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) |
|  | ………………………………………………  (czytelny podpis ojca//opiekuna prawnego) |
|  |  |