

# **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY SPECJALNEJ PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY**

---

w Powiatowym Zespole Szkół i Placówek Specjalnych  
ul. Jagiellońska 69, 05 - 120 Legionowo

## **I. Informacje dotyczące kandydata.**

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

.....  
*imię kandydata*                      *drugie imię kandydata*                      *nazwisko kandydata*

.....  
*data urodzenia kandydata*                      *miejsce urodzenia kandydata*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*numer PESEL kandydata*

*(w przypadku braku PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA:

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*                      *ulica, nr domu (nr mieszkania)*

## **II. Informacje dotyczące rodziców.**

DANE OSOBOWE MATKI:

rodzic                       nie żyje                       nieznany                       rodzic mieszka za granicą <sup>1</sup>

.....  
*imię matki*                      *nazwisko matki*

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI:

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*                      *ulica, nr domu (nr mieszkania)*

DANE KONTAKTOWE MATKI:

.....  
*numer telefonu*                      *adres poczty elektronicznej*

---

<sup>1</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

DANE OSOBOWE OJCA:

rodzic                       nie żyje                       nieznany                       rodzic mieszka za granicą <sup>2</sup>

.....  
*imię ojca*

.....  
*nazwisko ojca*

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA:

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*

.....  
*ulica, nr domu (nr mieszkania)*

DANE KONTAKTOWE OJCA:

.....  
*numer telefonu*

.....  
*adres poczty elektronicznej*

**III. Informacje dodatkowe.**

.....  
*numer orzeczenia  
o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*data wydania orzeczenia  
o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*nazwa instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*adres instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis kandydata*

<sup>2</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

#### **IV. Informacje o ochronie danych osobowych.**

Zgodnie z art. 13 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.U.UE.L.2016.119.1) zwane dalej RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) informuje się, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69 w Legionowie (zwany dalej PZSiPS)
- w PZSiPS został wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: zssleg@interia.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69, 05-120 Legionowo
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO zgody wyrażonej na przetwarzanie, w celu i w zakresie realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), z późn. zm.)
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie przepisów Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2019 r. poz. 553, z późn. zm.)
- przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych po upływie okresu wynikającego z przepisów prawa, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym i wynika z przepisów związanych ze złożonym dokumentem
- w oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

#### **V. Oświadczenie rodzica/kandydata.**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a 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.U.UE.L.2016.119.1) zwane dalej RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69 w Legionowie w celu realizacji zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych.

.....  
*podpis kandydata*

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*

#### Załączniki do Wniosku:

*orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, oświadczenie o odbiorze z Placówki, zgoda na publikowanie wizerunku, oświadczenie dotyczące samodzielnego wyjścia z Placówki, oświadczenie dotyczące uczęszczania na lekcje religii/etyki, informacja o stanie zdrowia, oświadczenie świadków*