

WNIOSEK

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
BARWA W BIAŁYMSTOKU, PROWADZONEJ PRZEZ STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU
DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH INTELEKTUALNIE „BARWA”
W ROKU SZKOLNYM**

Tabelę należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

*Pola oznaczone * - obowiązkowe*

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię *						Drugie imię					
Data urodzenia *						Nazwisko *					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Kod pocztowy*		Poczta*	
Ulica*		Nr domu/mieszkania*	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na*: (proszę podać rodzaj niepełnosprawności)	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (niepotrzebne skreślić)				
Opiekun* (niepotrzebne skreślić)	Rodzic/opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię	
Nazwisko*				

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (niepotrzebne skreślić)			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Kod pocztowy*		Poczta*	
Ulica*		Nr domu/mieszkania*	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (niepotrzebne skreślić)	
Telefon	
Adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO <i>(niepotrzebne skreślić)</i>				
Opiekun* <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	Rodzik/opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Rodzik mieszka za granicą
Imię*		Drugie imię		
Nazwisko*				

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO <i>(niepotrzebne skreślić)</i>			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Kod pocztowy*		Poczta*	
Ulica*		Nr domu/mieszkania*	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	
Telefon	
Adres e-mail	

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA, KTÓREJ OBWÓD OBEJMUJE MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA*	
Nazwa szkoły	Adres szkoły

Dane osobowe zbierane są w celu przeprowadzenia rekrutacji. Obowiązek podania danych wynika z art. 20*v* w związku z art. 20*t* ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) w związku z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7). Składający wniosek ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania.

W myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Dzieci Niepełnosprawnych Intelaktualnie „Barwa”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data)

Podpis matki/opiekunki prawnej <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
--

Podpis ojca/opiekuna prawnego <i>(niepotrzebne skreślić)</i>

Klauzula informacyjna RODO (dla rodziców)

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 4.5.2016 poz. L 119/38) informuję, że administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Dzieci Niepełnosprawnych Intelktualnie „BARWA” z siedzibą w Białymstoku, ul. Serwitutowa 4, jako organ prowadzący Niepubliczna Szkoła Podstawowa „Barwa” w Białymstoku, 15-559 ul. Serwitutowa 4, tel. +48 535 222 067, 15-644 ul. Wrocławska 6, + 48 535 222 075.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1lit.c wyżej wymienionego rozporządzenia w celu realizacji zadań ustawowych określonych w przepisach prawa oświatowego, w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Przetwarzanie danych dotyczących wizerunku dziecka odbywa się na zasadzie zgody wyrażonej przez rodzica/opiekuna prawnego, tj. zgodnie z art. 6 ust.1lit.a wyżej wymienionego rozporządzenia.

.....
/podpis rodzica/opiekuna/