

PODANIE

do Szkoły Przysposabiającej do Pracy Nr 2 w Krakowie

Proszę o przyjęcie do szkoły na rok szkolny 2024/2025.

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

.....
NAZWISKO:

.....
IMIĘ/IMIONA (zgodnie z aktem urodzenia)

.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA

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

PESEL

II. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA/KANDYDATKI

.....
MIEJSCOWOŚĆ

..... KOD POCZTOWY

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

.....
ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA

III. DANE KONTAKTOWE DO OPIEKUNÓW PRAWNYCH I FAKTYCZNYCH

.....
NAZWISKO I IMIĘ MATKI

.....
NAZWISKO I IMIĘ OJCA

.....
NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić jeśli opiekunem prawnym osoby kandydującej jest tylko jeden z rodziców lub żadne z nich – osoba ustanowiona przez sąd)

.....
NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA FAKTYCZNEGO (osoba sprawująca stałą opiekę inną niż rodzic lub opiekun prawny osoby kandydującej)

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 im. Jana Matejki
30-307 Kraków, ul. Barska 45

	telefon	e-mail
MATKA		
OJCIEC		
OPIEKUN PRAWNY		
OPIEKUN FAKTYCZNY		
OSOBA KANDYDUJĄCA		

Data przyjęcia podania w SOSW nr 1 w Krakowie

.....
DATA I PODPIS OSOBY KANDYDUJĄCEJ

.....
DATA I PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

ZAŁĄCZNIKI:

- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na etap szkoły ponadpodstawowej
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- opinia ze szkoły
- 2 podpisane fotografie
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki danego zawodu
- orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- zaświadczenie o wynikach egzaminu
- karta zdrowia ucznia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych (swoich oraz dziecka/podopiecznego) w celach związanych z rekrutacją do szkoły.

.....
Podpis pełnoletniej osoby kandydującej lub opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W SOSW NR 1 W KRAKOWIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 z siedzibą ul. Barska 45, 30-307 Kraków. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu wypełnienia obowiązków ustawowych związanych z przyjęciem ucznia do szkoły.

Informujemy, że:

1. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie Pani Marlena Dyrek, nadzorującej prawidłowość przetwarzania danych osobowych, której dane kontaktowe to: tel. Kom. +48 726 205 484, tel. 12 616 82 96,
2. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
4. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
7. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Podpis pełnoletniej osoby kandydującej lub opiekuna prawnego