

.....  
/ imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna /

.....  
/ adres matki / prawnego opiekuna /

.....  
/ imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna /

.....  
/ adres ojca / prawnego opiekuna /

.....  
**/ zameldowanie stałe dziecka /**

.....  
**/ adres zamieszkania dziecka /**

Dyrektor  
Szkoły Specjalnej  
Przysposabiającej do Pracy nr 2

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....  
/imię i nazwisko dziecka/

do klasy.....Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy nr 2 w Olsztynie

z dniem.....

\* .....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

1. Imiona dziecka...1).....2).....
2. Miejsce i data urodzenia.....
3. Imię ojca i matki dziecka.....
4. PESEL dziecka.....
5. Telefony kontaktowe.....
6. Nazwa i adres placówki do której uczęszczało dziecko dotychczas.....  
.....

7. Dostarczono następującą dokumentację:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Orzeczenie o niepełnosprawności                | <input type="checkbox"/> |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | <input type="checkbox"/> |
| Świadectwo ukończenia gimnazjum                | <input type="checkbox"/> |
| Inne.....                                      | <input type="checkbox"/> |

Inne informacje o dziecku:

.....  
.....  
.....

G. Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia:

religii Tak  Nie  etyki Tak  Nie

H. Dziecko będzie korzystało ze **świetlicy szkolnej** Tak  Nie

Uzasadnienie do przyjęcia do świetlicy szkolnej:

.....  
.....  
.....

\* Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz.922 t.j. z dn. 28.06.2016)

### INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 24, 32, 35 (Dz. U. 2016, poz. 922, t.j. z dn. 28.06.2016) Ustawy o ochronie danych osobowych, informuję Panią/Pana, że administrator danych osobowych w Szkole Specjalnej Przystosobającej do Pracy nr 2 w Olsztynie zbiera i przetwarza dane osobowe Pani/Pana dziecka i członków jego rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

### OŚWIADCZENIE WOLI

Zapoznałam/em się z informacją, dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczających do Szkoły Specjalnej Przystosobającej do Pracy nr 2 w Olsztynie, a także moich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły.

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna