***ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3 SPECJALNYCH*** ***IM. JANUSZA KORCZAKA***

***W PSZCZYNIE***

43-200 Pszczyna, ul. Zamenhofa 5,

Tel/fax (32) 210-03-40

e-mail: pzsspszczyna@poczta.onet.pl
 [ww.zs3s.pna.pl](http://www.zs3s.pna.pl)

###### *Pszczyna, dnia…………..………………….. 20……r.*

…………………………………………………………………

*(imię i nazwisko kandydata)*

…………………………………………................................

*(adres zamieszkania kandydata)*

………………………………………………………………...

………………………………………………………………..

*(data i miejsce urodzenia kandydata)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(PESEL kandydata)*

 **Dyrekcja Zespołu Szkół**

 **nr 3 Specjalnych im. J. Korczaka**

 **w Pszczynie**

###### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie dziecka …………………………………………………………….. do klasy …………….

 (imię i nazwisko ucznia)

**Szkoły Podstawowej nr 23 Specjalnej w Zespole Szkół nr 3 Specjalnych im. Janusza Korczaka w Pszczynie.**

Ojciec/prawny opiekun ……………………………………………………………………………………………….

*( imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy)*

*………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Matka/prawny opiekun ………………………………………………………………………………………………

*( imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 ………………………………………………………………………………………..…..

 *podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

Do wniosku załączam:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego;
2. kopię świadectwa ukończenia klasy programowo niższej (w przypadku kandydatów przyjmowanych do klasy innej niż pierwsza);

Uczniowie spoza powiatu pszczyńskiego ubiegający się o przyjęcie do Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych im. Janusza Korczaka w Pszczynie muszą uzyskać zgodę Starosty Pszczyńskiego poprzez złożenie wniosku w Starostwie Powiatowym wg miejsca zamieszkania.

Do wniosku zobowiązuję się dostarczyć:

1. wypełniony arkusz informacyjny o uczniu (druk arkusza stanowi załącznik nr 1 Statutu Zespołu Szkół) - druk do pobrania w sekretariacie lub elektronicznie: www.zsz3s.pna.pl);
2. kartę zdrowia i szczepień;
3. podpisane (imię nazwisko, data urodzenia, dokładny adres) zdjęcie legitymacyjne;
4. orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności przyznanego przez zespół orzekający ZUS, o ile uczeń takie posiada;

Po przyjęciu do szkoły rodzice/pełnoletni uczeń mogą zostać poproszeni o:

1. dostarczenie kopii IPET oraz kopii Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia — w przypadku gdy uczeń realizował już obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w innej szkole;
2. wypełnienie arkusza wywiadu środowiskowego – informacja dla wychowawcy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i opiekunów prawnych przez ZS3S im. J. Korczaka w Pszczynie dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji do szkoły, prowadzenia dokumentacji szkolnej oraz przebiegu procesu nauczania (na podstawie prawnej 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 osobowych).

**ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A,ŻE:**

1.Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych im. J. Korczaka w Pszczynie ul. Zamenhofa 5 e-mail: pzsspszczyna@poczta.onet.pl

2.Kontakt z Inspektorem ochrony danych możliwy jest pod nr tel. 32 210 03 40 wew. 27 e-mail: ido@zs3s.pna.pl

3.Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym wyżej celem.

4.Podstawa prawną przetwarzania jest Pani/Pana zgoda art. 6 ust. 1 lit. a ,oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59)

5.Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu przeprowadzenia rekrutacji.

6.Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń będzie uczęszczał do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki przez okres jednego roku.

7.Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych osobowych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody.

8.Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. PUODO, jeśli uznają Państwo ,iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych

9. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany i Administrator nie profiluje danych osobowych.

 ………………………………………………………………………………………

 Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata

 …………………………………………………….

 Data i podpis kandydata