Działdowo, dn. ………...…2024r.

**REKRUTACJA 2024/2025**

**do Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy**

**PSONI Koło w Działdowie**

Proszę o przyjęcie syna/córki do klasy …… Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy.

**Dane obowiązkowe** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW | |
| Nazwisko i imię matki/opiekuna |  |
| Nazwisko i imię ojca/opiekuna |  |
| Adres zamieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE DODATKOWE | |
| Telefon kontaktowy do matki/opiekuna |  |
| Telefon kontaktowy do ojca/opiekuna |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane przez *Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Działdowie – Niepubliczną Szkołę Specjalną Przysposabiającą do Pracy* do celów związanych z działaniami podejmowanymi wobec mojego dziecka  (procesem dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczym, rehabilitacją, terapią, nauką). | * TAK * NIE |
| Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego i mojego dziecka podczas zajęć, imprez, konkursów i uroczystości organizowanych w placówce, oraz na wykorzystanie tego wizerunku w publikacjach papierowych i elektronicznych, związanych z życiem Szkoły, poprzez umieszczanie na stronie internetowej, profilu społecznościowym, tablicach informacyjnych, czasopismach, a także w celu:  1) promowania osiągnieć terapeutycznych dziecka,  2) zapewnienia podczas pobytu w Szkole odpowiedniej opieki,  3) stosowania w pracy opiekuńczo-wychowawczej odpowiednich metod mających na celu właściwy rozwój psychofizyczny ucznia,  4) innych związanych z procesem terapeutycznym w bezpośredniej pracy z uczniem. | * TAK * NIE |

……………………………………………

/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

W załączeniu:

* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
* jedna fotografia,
* świadectwo ukończenia szkoły podstawowej ośmioletniej,
* w przypadku kontynuacji nauki świadectwo ukończenia klasy I lub II Szkoły Przysposabiającej do Pracy.

Informacja:

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04 informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest *Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Działdowie – Niepubliczna Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy,*  z siedzibą ul. T. Boya-Żeleńskiego 9, 13-200 Działdowo;

- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych (IDO) można uzyskać pod adresem mailowym [orew\_dzialdowo@op.pl](mailto:orew_dzialdowo@op.pl), jak również pod numerem telefonu 23/697 21 76 wew.101;

- dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych określonych w *Ustawie – Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (t.j.Dz.U.2021.1082 z późn.zm.)* w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w placówce;

- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach;

- dane dotyczące wizerunku będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach związanych z życiem Szkoły (w/w) oraz w celach zindywidualizowania i dostosowania procesu dydaktyczno - wychowawczego dziecku (w/w);

- dane są podane dobrowolnie;

- dane nie będą udostępnianie podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;

- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

- mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Okres przechowywania danych osobowych: dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez placówkę, do której uczeń zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do placówki (zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe). W przypadku gdy uczeń nie został przyjęty, jego dane przechowywane są przez okres jednego roku.

…………… ……..…….………………………………

/data/ /podpis ucznia/

……………………………………………

/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

\*właściwe podkreślić