

Załącznik Nr 3

**DYREKCJA
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2 SPECJALNYCH
W MIKOŁOWIE**

Proszę o przyjęcie syna/córki/mnie w roku szkolnym do klasy
Branżowej Szkoły I Stopnia w Mikołowie do klasy wielozawodowej w zawodzie

1. Imiona i nazwisko ucznia :

Nazwisko

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

I imię

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

II imię

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

2. **Data urodzenia**.....

3. **Miejsce urodzenia**.....

4. **Obywatelstwo**.....

5. **PESEL**

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

6. **Adres zamieszkania ucznia :**

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

kod pocztowy

.....
miejscowość, ulica nr domu

7. **Imiona i nazwiska rodziców :**

Imię i nazwisko matki :

Imię i nazwisko ojca :

8. Adres zamieszkania rodziców - adres do korespondencji szkolnej :

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

kod pocztowy

.....
miejsowość, ulica nr domu

9. Imiona i nazwiska opiekunów prawnych (proszę wypełnić w przypadku, gdy opiekunami prawnymi nie są rodzice ucznia)

.....
Adres zamieszkania opiekunów prawnych - adres do korespondencji szkolnej :

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

kod pocztowy

.....
miejsowość, ulica nr domu

10. Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| matk | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ojciec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Oświadczenie Rodziców /Opiekunów/ ucznia, wyrażające życzenie religii uczestnictwa ucznia/uczennicy w zajęciach wpisać TAK lub NIE

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

etyki

wpisać TAK lub NIE

11. W przypadku wyrażenia życzenia korzystania z dziennika elektronicznego przez rodzica proszę podać adres mailowy rodzica w celu umożliwienia logowania

.....
czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych/ pełnoletniego ucznia

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
(dla rodziców / opiekunów prawnych w związku z realizacją zadań edukacyjnych)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
Zespół Szkół Nr 2 Specjalnych im. Marii Grzegorzewskiej w Mikołowie
z siedzibą: 43-190 Mikołów, ul. Pokoju 4a,
adres e-mail: sekretariat@zs2s-mikolow.pl, tel. 32 2198061
2. Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest SŁAWOMIR KUŚMIREK z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl, lub tel. 32 3314808
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach oświatowych w celu wykonania zadań związanych z przyjmowaniem uczniów (wychowanków) oraz realizacją procesu edukacyjnego, t.j. zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.
4. W związku z realizacją obowiązku nauki w formie zdalnej, szkoła będzie przetwarzać dane osobowe (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu dziecka lub rodzica, wizerunek dziecka lub rodzica w formie cyfrowej) w celu zdalnego nauczania i komunikacji elektronicznej z dzieckiem oraz rodzicem/opiekunem prawnym dziecka (na podstawie art. 35 ustawy – Prawa oświatowego w związku z art. 6 ust. 1 lit e RODO oraz rozporządzenia z 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 - Dz.U. z 2020 r. poz. 493).
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkuje realizację zadań dydaktyczno – wychowawczych.
6. Pozyskane dane osobowe będą przechowywane przez okres uczęszczania dziecka do placówki (w tym przez okres trwania obowiązku nauki zdalnej) a następnie przez okres wskazany w przepisach prawa oraz ustalony w jednolitym rzeczowym wykazie akt (JRWA).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe (art. 16 RODO), usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom zewnętrznym w sytuacjach określonych przepisami prawa oraz w uzasadnionych przypadkach na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
(imię, nazwisko i podpis osoby/prawnego opiekuna osoby,
której dane osobowe będą przetwarzane)