

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA SPECJALNEGO

w Powiatowym Zespole Szkół i Placówek Specjalnych  
ul. Jagiellońska 69, 05 - 120 Legionowo  
W ROKU SZKOLNYM .....

## I. Informacje dotyczące kandydata.

DANE OSOBOWE KANDYDATA:

.....  
*imię kandydata*                      *drugie imię kandydata*                      *nazwisko kandydata*  
.....  
*data urodzenia kandydata*                      *miejsce urodzenia kandydata*

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

*numer PESEL kandydata*

*(w przypadku braku PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA:

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*                      *ulica, nr domu (nr mieszkania)*

## II. Informacje dotyczące rodziców (opiekunów prawnych).

DANE OSOBOWE MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO):

rodzic     opiekun prawny     nie żyje     nieznany     rodzic mieszka za granicą <sup>1</sup>

.....  
*imię matki (opiekuna prawnego)*                      *nazwisko matki (opiekuna prawnego)*

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*                      *ulica, nr domu (nr mieszkania)*

DANE KONTAKTOWE MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....  
*numer telefonu*                      *adres poczty elektronicznej*

<sup>1</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

DANE OSOBOWE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

rodzic  opiekun prawny  nie żyje  nieznany  rodzic mieszka za granicą <sup>2</sup>

.....  
*imię ojca (opiekuna prawnego)*

.....  
*nazwisko ojca (opiekuna prawnego)*

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*

.....  
*ulica, nr domu (nr mieszkania)*

DANE KONTAKTOWE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

.....  
*numer telefonu*

.....  
*adres poczty elektronicznej*

**III. Informacje dodatkowe.**

.....  
*numer orzeczenia  
o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*data wydania orzeczenia  
o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*nazwa instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*

.....  
*adres instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*

Kandydat podlega obowiązkowi rocznego przygotowania przedszkolnego: tak  nie <sup>3</sup>

Deklaruję, że dziecko (podopieczny) będzie korzystało z zajęć zorganizowanych w Przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. .... do godz. ....

**W przypadku dzieci siedmioletnich (i starszych) do wniosku należy dołączyć decyzję o odroczeniu spełniania obowiązku szkolnego w roku szkolnym .....**

<sup>2</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

<sup>3</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

#### IV. Załączniki do wniosku.

Do wniosku załączam:

- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego na okres wychowania przedszkolnego - poświadczoną przez rodzica (opiekuna prawnego) za zgodność z oryginałem:

tak

nie <sup>4</sup>

- decyzję o odroczeniu spełniania obowiązku szkolnego:

tak

nie

nie dotyczy <sup>5</sup>

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

#### V. Informacje o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwane dalej RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) informuje się, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69 w Legionowie (zwany dalej PZSiPS)
- w PZSiPS został wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: [zssleg@interia.pl](mailto:zssleg@interia.pl) lub pisemnie na adres: Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69, 05-120 Legionowo
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO zgody wyrażonej na przetwarzanie, w celu i w zakresie realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły, o których mowa w przepisach Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.)
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie przepisów Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2019 r. poz. 553, z późn. zm.)
- przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych po upływie okresu wynikającego z przepisów prawa, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym i wynika z przepisów związanych ze złożonym dokumentem
- w oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

#### VI. Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego).

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwane dalej RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Zespół Szkół i Placówek Specjalnych, ul. Jagiellońska 69 w Legionowie w celu realizacji zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych.

.....  
*podpis matki (opiekuna prawnego)*  
.....

<sup>4</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”

<sup>5</sup> wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”