

**Wniosek o przyjęcie do Niepublicznej Ponadpodstawowej Kolorowej Szkoły  
Przysposabiającej do pracy od roku szkolnego ...../.....**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Nazwisko..... imię .....drugie imię.....

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania :.....

*kod pocztowy, miejscowość ulica, nr domu, nr mieszkania*

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania): .....

*kod pocztowy, miejscowość ulica, nr domu, nr mieszkania*

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW Prawnych**

**Dane matki lub opiekuna prawnego:**

**Imię i nazwisko**

.....

**adres do korespondencji**

.....

**Telefon kontaktowy**

.....

**e-mail**

.....

**Dane ojca lub opiekuna prawnego:**

**Imię i nazwisko**

.....

**adres do korespondencji**

.....

**Telefon kontaktowy**

.....

**e-mail**

.....

-----  
podpis matki / opiekuna prawnego

-----  
podpis ojca / opiekuna prawnego

**Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

-----  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

-----  
podpis pełnoletniego kandydata

**W przypadku składania wniosku podpisanego przez jednego z rodziców, proszę wybrać właściwą z poniższych odpowiedzi:**

- Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/ opiekunem prawnym, wykonującym władzę rodzicielską w stosunku do kandydata, którego wniosek dotyczy .
- Wykonuję władzę rodzicielską wraz z drugim rodzicem dziecka/opiekunem prawnym, działam w porozumieniu z drugim rodzicem/opiekunem prawnym i jednocześnie oświadczam, że nie jest możliwe podpisanie wniosku przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego.

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

### III. INNE INFORMACJE

#### Syn/córka będzie korzystać:

z obiadów w placówce	tak/nie
ze świetlicy szkolnej	tak/nie
będzie uczestniczyć w lekcjach religii	tak/nie
będzie uczestniczyć w lekcjach etyki	tak/nie
będzie uczestniczyć w zajęciach z wychowania fizycznego	tak*/nie*

*\*Należy dostarczyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach z wychowania fizycznego lub zaświadczenie lekarskie o zwolnieniu z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym ...../..... – zaświadczenie należy dostarczyć do końca sierpnia każdego roku kalendarzowego.*

#### DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na III etap kształcenia;
2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej;
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania czynności związanych z przysposobieniem do pracy;
4. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności - jeżeli kandydat posiada;
5. Dokument tożsamości do wglądu opiekuna prawnego oraz kandydata (jeżeli jest pełnoletni);
6. Oświadczenie o przekazaniu prawnej opieki nad dzieckiem (jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania);
7. Zdjęcie do legitymacji.

#### Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do jego stosowania.

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia kandydata, zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz przyjęcia do Niepublicznej Ponadpodstawowej Kolorowej Szkoły Przystosabiającej do Pracy.

Data: .....

Podpis rodzica /opiekuna .....

Podpis kandydata/teki (o ile jest osoba pełnoletnią, decydującą o sobie) .....

#### INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą wykorzystywane dane osobowe (dalej „dane osobowe”), jest Fundacja Pomocy Dzieciom Kolorowy Świat z siedzibą w Łodzi (91-457), przy ul. Żabiej 10/12. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz przyjęcia kandydata do szkoły zgodnie z zasadami określonymi w statucie.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

– niezbędność do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

– niezbędność do wykonania ciężących na administratorze obowiązków prawnych w zakresie prowadzenia niepublicznej szkoły (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

Podstawą prawną przetwarzania danych szczególnych kategorii (w tym danych dotyczących zdrowia) jest zgoda (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotowi dostarczającemu usługę elektronicznego dziennika.

Dane osobowe mogą być również przekazywane organom administracji publicznej, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, a następnie przez okres wymagany przepisami prawa.

Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz przyjęcie do szkoły.

Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.