

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

WYBRANY ZAWÓD:

*SZKOŁA PODSTAWOWA/GIMNAZIUM\**

**ZAŁĄCZNIKI**

4 zdjęcia

wyniki egzaminu gimnazjalnego/  
ósmoklasisty

zaświadczenie lekarskie

świadectwo

karta zdrowia

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

NAZWISKO \_\_\_\_\_

IMIONA \_\_\_\_\_

ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_

DATA

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

URODZENIA

(DZIEŃ - MIESIĄC - ROK)

MIEJSCE

URODZENIA \_\_\_\_\_

PESEL

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

TELEFON

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

**ADRES ZAMIESZKANIA**

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ WOJEWÓDZTWO \_\_\_\_\_

ULICA \_\_\_\_\_ NR DOMU/MIESZK. \_\_\_\_\_

KOD POCZTOWY 

--	--

 - 

--	--	--	--

 POCZTA \_\_\_\_\_ TELEFON DOM.: \_\_\_\_\_

POWIAT \_\_\_\_\_ GMINA \_\_\_\_\_

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**DANE OSOBOWE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

NAZWISKO I IMIĘ OJCA \_\_\_\_\_

ADRES\* \_\_\_\_\_

(\*wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)

TELEFON KOM. 

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

ADRES E- MAIL

NAZWISKO I IMIĘ MATKI \_\_\_\_\_

ADRES \_\_\_\_\_

(\*wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)

TELEFON KOM. 

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

ADRES E- MAIL

**UKOŃCZONE GIMNAZJUM/SZKOŁA PODSTAWOWA**

NAZWA \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ ROK UKOŃCZENIA \_\_\_\_\_

**POPZEDNIA SZKOŁA** (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA Z INNEJ SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ)

NAZWA \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ:** RELIGIA  tak /  nie\* ETYKA  tak /  nie \*

WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE  tak /  nie\*

**WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZNIA:**

--

\*ZAZNACZYĆ „X” ODPOWIEDNIE POLE

## OPINIE I ORZECZENIA KANDYDATA

Opinia\*:

dysleksja

dysgrafia

dysortografia

dyskalkulia

Orzeczenie\*:  o niepełnosprawności

o potrzebie kształcenia specjalnego

## INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE\*

Pochodzę z rodziny wielodzietnej (min. dwoje rodzeństwa)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
W rodzinie są osoby niepełnosprawne	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Wychowuję się w rodzinie niepełnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Rodzina znajduje się w trudnej sytuacji materialnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych do celów związanych z procedurami obowiązującymi w szkole (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. Dz.U. Nr 133 poz. 883).

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły o zaistniałych zmianach.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis ojca – matki – opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

\*ZAZNACZYĆ „X” ODPOWIEDNIE POLE

## Ochrona danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz. UE L 119 Z 04.05.2016) oraz na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. O prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017.880 t.j. z dnia 2017.05.05 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie, w tym utrwalenie i rozpowszechnianie danych w zakresie wizerunku mojego dziecka, portretu, imienia i nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach (gazetka szkolna, kronika szkolna, strona internetowa szkoły, oficjalne profile szkoły na portalach społecznościowych facebook, instagram, youtube) dla celów związanych z informacją i promocją szkoły bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne, z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Szkoły oraz wykorzystane w materiałach informacyjnych i promocyjnych przez okres funkcjonowania Szkoły lub do czasu odwołania zgody. Zostałem/Zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, żądania ich usunięcia oraz ich poprawiania (w tym aktualizowania).

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 119 z dnia 4 maja 2016 r.), dalej zwanym „RODO”, informuje się, iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dziecka (dzieci) jest Szkoły Sokrates Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bydgoszczy (85-158) przy ul. J. H. Dąbrowskiego 8; tel. 52 322 20 20,

2) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz realizacji umowy o naukę, tj. realizacji procesu kształcenia, dokumentacji przebiegu nauczania, wykonania przez Administratora obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz przepisów prawa oświatowego,

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f, jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (monitoring wizyjny),

3) dane osobowe Państwa dziecka mogą być również przetwarzane w celu:

- organizacji wydarzeń, konferencji, konkursów i warsztatów,

- prowadzenia kampanii promocyjnych, reklamowych i innych działań

marketingowych związanych z usługami Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (obsługa dziennika elektronicznego, wydawanie posiłków),

5) Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz terminów dochodzenia lub obrony roszczeń Administratora, a w zakresie dot. przebiegu nauczania przez czas określony przepisami prawa,

6) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

7) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwanym „RODO” informuje się, iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoły Sokrates Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bydgoszczy (85-158) przy ul. Dąbrowskiego 8; tel. 52 322 20 20,

2) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania kontaktu w wyniku wysłanego przez Panią/Pana zapytania, na podstawie art. 6 ust, 1 lit. F ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

3) odbiorcami państwa danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

4) Państwa dane osobowe przechowywane będą na okres niezbędny do realizacji umowy oraz terminów dochodzenia lub obrony roszczeń Administratora,

5) przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania i prawo do przeniesienia danych do innego administratora, z uwzględnieniem uwarunkowań wynikających z RODO,

6) mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie przyczyny danych może skutkować niemożliwością nawiązania kontaktu.

---

*(data i podpis ojca – matki – opiekuna prawnego)*

---

*(podpis kandydata)*