

Kwestionariusz przyjęcia ucznia do (właściwie zaznaczyć):

- Szkoły Podstawowej nr 4 – klasa \_\_\_\_\_  
 Branżowej Szkoły I stopnia nr 3 – klasa \_\_\_\_\_  
 Szkoły Przystosabiającej do Pracy – klasa \_\_\_\_\_

**KWESTIONARIUSZ  
ZESPÓŁ SZKÓŁ  
IM. JANUSZA KORCZAKA  
WE WRZEŚNI**

**I. DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ:**

Imię (Imiona) i nazwisko .....

Pesel .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Adres zameldowania .....

Imię ojca .....

Imię matki .....

Szkoła, do której uczęszczał .....

Czy uczeń będzie uczęszczał na zajęciach religii w szkole? tak nie

Dodatkowo, inne ważne informacje o uczniu, np.: stałe choroby / wady rozwojowe / alergię / inne .....

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

Nazwisko i imię matki / opiekunki prawnej.....

Telefon .....

Adres e-mail .....

Adres zamieszkania .....

Nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego .....

Telefon .....

Adres e-mail .....

Adres zamieszkania .....

.....  
data i miejsce

.....  
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

**Podstawa prawna:** art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Zespole Szkół Specjalnych im. Janusza Korczaka jest Dyrektor Szkoły, z siedzibą we Wrześni przy ul. Leśnej 10, tel. 61 436 04 51, e mail: [sekretariat@zss-wrzesnia.pl](mailto:sekretariat@zss-wrzesnia.pl)
  - Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicami lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
  - Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
  - Przysługuje mi prawo do dostępu treści danych oraz ich poprawiania.
  - Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły).

.....  
data i miejsce

.....  
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

W momencie zapisu należy złożyć:

- niniejszy kwestionariusz,
- 1 aktualna fotografia,
- kopię odpisu aktu urodzenia,
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną
- oryginał świadectwa ukończenia szkoły niższego szczebla