



szkoła  
spektrum

---

(Uwaga: Kartę wypełniają Rodzice / Opiekunowie)

## Karta zgłoszenia dziecka do szkoły na rok .....

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL )

urodzonego dn. ....\* w .....\*

\*W przypadku, gdy nie nadano dziecku numeru PESEL

do Niepublicznej Szkoły Podstawowej SPEKTRUM w:

Śremie /  Kostrzynie Wlkp. /  Edukacja Domowa

PAKIET PODSTAWOWY - 5h dziennie - edukacja w ramach podstawy programowej – 600 zł.

PAKIET ROZSZERZONY- max. 8h dziennie - pakiet podstawowy z pobytem świetlicowym – 700 zł.

PAKIET BEZPŁATNY - tylko w przypadku wyboru Edukacji Domowej

Adres zamieszkania Dziecka:

.....

.....

(miejsowość, kod pocztowy, ulica, numer domu)



451 005 210



szkola@wcf.com.pl



www.wcf.com.pl



szkoła  
spektrum

Szkołą rejonową dla dziecka jest:

.....  
.....

*(Nr Szkoły Podstawowej i adres szkoły. Wypełniają rodzice dzieci, które odbywać będą roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne.)*

Klasa, do której Rodzic/Opiekun chce zapisać swoje Dziecko:

- 1     2     3     4     5     6     7     8

### **I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska Rodziców / Opiekunów

.....

Adres do korespondencji

.....  
.....

Numery telefonów Rodziców / Opiekunów

.....

Adresy e-mailowe:

.....  
.....



451 005 210



szkola@wcf.com.pl



www.wcf.com.pl



---

**II. Dodatkowe informacje o Dziecku i Rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie Dziecka w Placówce (rozpoznanie medyczne dziecka, stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)**

.....  
.....  
.....  
.....

Inne uwagi, propozycje, sugestie

.....  
.....  
.....  
.....

**III. Posiadane dokumenty:**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na :

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| a) niepełnosprawność sprzężoną  | TAK | NIE |
| b) zaburzenia ze spektrum autyzmu   | TAK | NIE |
| c) zaburzenia funkcjonowania zmysłów- dzieci niesłyszące, słabosłyszące, niewidzące, słabowidzące | TAK | NIE |
| d) niepełnosprawność ruchową, w tym z afazją  | TAK | NIE |
| e) niepełnosprawność intelektualną  | TAK | NIE |

Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE
---------------------------------	-----	-----

Inne dokumenty:

.....  
.....  
.....





#### **IV. Oświadczenie o pobycie Dziecka w Placówce**

Oświadczam/y, że Dziecko będzie korzystać z opieki w danym roku szkolnym w wyznaczonych godzinach i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów pobytu dziecka w Placówce zgodnie z podpisaną umową.

Jednocześnie oświadczamy, że będziemy współpracować z pracownikami pedagogicznymi w celu ujednolicenia procesu wychowawczego domu rodzinnego oraz placówki.

....., dnia .....

*podpis Rodziców / Opiekunów*

#### **V. Oświadczenie o odbieraniu Dziecka z Placówki**

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego Dziecka do SPEKTRUM dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

....., dnia .....

*podpis Rodziców / Opiekunów*

#### **VI. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO, Niepubliczna Szkoła Podstawowa SPEKTRUM informuje:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Wielkopolskie Centrum Fizjoterapii Mateusz Romanowski, które przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Z Administratorem danych osobowych można się kontaktować – telefonicznie: 515 806094 lub e-mailowo: [ania.wcf@gmail.com](mailto:ania.wcf@gmail.com).





- 
2. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu rekrutacji, przyjęcia dziecka do przedszkola i opieki nad dzieckiem w czasie jego pobytu w Placówce.
  3. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane w formie papierowej i elektronicznej, przez okres rekrutacji, a w razie jej pozytywnego wyniku – przez okres pobytu dziecka w Placówce, a następnie trwale niszczone zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  4. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości przyjęcia dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej SPEKTRUM.
  5. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Niepubliczną Szkołę Podstawową SPEKTRUM, udzieloną w dniu ..... w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola. Podpis osoby, której dane dotyczą.
  6. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani(a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
  7. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.
  8. Ma Pani (Pan) prawo żądać od Administratora:
    - a) udzielenia informacji o działaniach podjętych przez Administratora w związku z wykonywaniem praw,
    - b) potwierdzenia czy Administrator przetwarza dane osobowe ich dotyczące oraz w jakim celu,
    - c) przekazania danych osobowych celem przesłania innemu administratorowi bądź żądania przekazania danych bezpośrednio innemu administratorowi,
    - d) wydania kopii przetwarzanych danych osobowych w wybranej formie za stosowną opłatą pobieraną przez Administratora i zależną od wybranego nośnika danych i objętości danych osobowych.
  9. Pani (a) dane osobowe mogą być udostępniane:
    - a) Uprawnionym pracownikom Szkoły w zakresie w jakim jest to niezbędne do realizacji procesu rekrutacji,
    - b) Organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie obowiązującego.
  10. Ma Pani (Pan) prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 





11. Ma Pani (Pan) prawo do zwrócenia się do sądu o udzielenie ochrony prawnej, w szczególności do wytoczenia przeciwko Administratorowi bądź innemu podmiotowi przetwarzającemu dane osobowe powództwa o zaprzestanie naruszenia dóbr osobistych lub o odszkodowanie, jeśli niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych wywołało szkodę.

12. Pani (a) dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych

13. Pani (a) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w karcie danych osobowych w trybie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. – do celów przeprowadzenia procesu rekrutacji.

....., dnia .....

*podpis Rodziców / Opiekunów*

Moja zgoda na przetwarzanie danych mojego dziecka jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej wyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawianie.

....., dnia .....

*podpis Rodziców / Opiekunów*

#### **IV. Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej**

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

zakwalifikowała dziecko do NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ „SPEKTRUM” W ..... na ..... godzin pobytu dziennie od dnia .....





szkoła  
spektrum

---

nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
.....  
.....  
.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

Podpisy Członków Komisji

.....

.....



451 005 210



szkola@wcf.com.pl



www.wcf.com.pl