

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Zespołu Placówek Edukacyjnych Przedszkola Specjalnego nr 11 dla Dzieci
z Niepełnosprawnością Ruchową, Niepełnosprawnością Intelektulną,
Niepełnosprawnościami Sprzężonymi i z Autyzmem w Olsztynie
2026/2027**

Działając jako przedstawiciel prawny kandydata wnoszę o przyjęcie dziecka do Zespołu Placówek Edukacyjnych Przedszkola Specjalnego nr 11 dla Dzieci z Niepełnosprawnością Ruchową, Niepełnosprawnością Intelektulną, Niepełnosprawnościami Sprzężonymi i z Autyzmem w Olsztynie

Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów) (Tabełę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

| | | | | |
|----|---|---|-----------------------------|--|
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata | | | |
| 3. | PESEL kandydata | w przypadku braku PESEL serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość PESEL INNY | | |
| 4. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki | | |
| | | Ojca | | |
| 5. | Adres zamieszkania kandydata | Kod pocztowy | | |
| | | Miejscowość | | |
| | | Ulica | | |
| | | Numer domu /numer mieszkania | | |
| 6. | Adres zamieszkania matki kandydata <i>jeżeli jest Inny niż adres zamieszkania kandydata</i> | Kod pocztowy | | |
| | | Miejscowość | | |
| | | Ulica | | |
| | | Numer domu /numer mieszkania | | |
| 7. | Adres zamieszkania ojca kandydata <i>jeżeli jest Inny niż adres zamieszkania kandydata</i> | Kod pocztowy | | |
| | | Miejscowość | | |
| | | Ulica | | |
| | | Numer domu /numer mieszkania | | |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata <i>o ile je posiadają</i> | Matki | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |
| | | Ojca | Telefon do kontaktu | |
| | | | Adres poczty elektronicznej | |



Do wniosku dołączam ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

z dnia numer

Inne

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu
należy wpisać liczbę godzin
2. Oświadczam, iż dziecko będzie korzystało w przedszkolu z posiłków
wpisać ilość posiłków
3. Oświadczam, że są mi znane oraz akceptuję następujące informacje:
 - Stawka żywieniowa dzienna wynosi - 9,00 zł (śniadanie, obiad, podwieczorek).
Przedszkole zastrzega sobie możliwość zmiany stawki dziennego wyżywienia.
 - Przedszkole czynne od poniedziałku do piątku w godz. 6⁰⁰-16³⁰.
4. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
5. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/opiekuna prawnego kandydata

Klauzula informacyjna

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

1. Administratorem Pani/Pana - rodzica /dziecka danych osobowych jest Zespół Placówek Edukacyjnych w Olsztynie, tel: 89 538-92-50, mail: sekretariat@zpe.olsztyn.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Placówek Edukacyjnych w Olsztynie możliwy jest pod numerem tel. nr 668-744-324 lub adresem email: iod@zpe.olsztyn.pl
3. Dane osobowe Pana/i/ dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c (*przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze*) oraz art. 9 ust. 2 (*przetwarzanie danych szczególnych kategorii*), ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 737), w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie uprawnieni pracownicy Administratora oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/i/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w przepisach prawa oświatowego.
6. Pan/i posiada prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych jest niezbędne do realizacji zadań oświatowych.

.....
(zapoznałem/am się, podpis)