



POWIATOWY ZESPÓŁ  
KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO  
W WEJHEROWIE

84 – 200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 279  
(058) 672 22 05, 672 29 32  
fax (058) 672 22 06



Wejherowo, dnia.....

**WNIOSEK**  
**o przyznanie miejsca w Grupach Wychowawczych**  
**Powiatowego Zespołu Kształcenia Specjalnego w Wejherowie**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego syna/córki.....  
do Grup Wychowawczych PZKS w Wejherowie na rok szkolny .....

**I. DANE DZIECKA**

- 1.Imiona i nazwisko dziecka .....
- 2.Adres zameldowania (stały/czasowy\*).....
- 3.Adres zamieszkania dziecka.....
- 4.Data i miejsce urodzenia.....
- 5.Pesel.....
- 6.Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe,  
alergie, inne.....  
.....
- 7.Zalecenia lekarskie.....  
.....

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW\***

L.p.	MATKA/OPIEKUNKA*	OJCIEC/OPIEKUN*
1.	Imiona i nazwisko matki/opiekunki *	Imiona i nazwisko ojca/opiekuna*
2.	Adres zameldowania stały/czasowy*	Adres zamieszkania stały/czasowy*
3.	Adres zamieszkania matki/opiekunki* telefon:	Adres zamieszkania ojca/opiekuna* telefon:
4.	Dodatkowy telefon kontaktowy	Dodatkowy telefon kontaktowy

5.Rodzina pełna, niepełna, zastępcza\* .....

6.Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich.....

7.Dodatkowe informacje.....

### III. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Grup Wychowawczych SOSW nr 1.**

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień Regulaminu Grup Wychowawczych SOSW nr 1.
- 2.Utrzymywania kontaktu i współpracy z wychowawcą internatu w zakresie funkcjonowania dziecka w Grupach Wychowawczych.
3. Regulaminowego i terminowego dokonywania opłat za wyżywienie zgodnie z decyzją o odpłatnościach.
4. Pokrycia kosztów naprawy zniszczeń spowodowanych świadomie przez moje dziecko.
- 5.Niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych osobowych własnych oraz dziecka.
- 6.Niezwłocznego odebrania dziecka w przypadku choroby.
- 7.Dostarczenia zaświadczenia lekarskiego o dawkowaniu leków (kiedy dotyczy).

Zapoznałam się

Zapoznałem się

.....  
data i podpis matki/opiekunki

.....  
data i podpis ojca /opiekuna

### IV. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych

Ja, niżej podpisany:

- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie internetowej placówki.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na tablicach ogłoszeń.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na plakatach.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na ulotkach i broszurach.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej miasta, powiatu, filmowanie i fotografowanie podczas zajęć, imprez i uroczystości, wydarzeń szkolnych, przetwarzanie i publikowanie wizerunku dziecka w mediach: prasie i telewizji.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na publikowanie prac plastycznych mojego dziecka, wysyłanie prac na konkursy w ramach działalności statutowej placówki.

- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie imienia i nazwiska oraz wizerunku wychowanka z imprez, wydarzeń i konkursów na stronach internetowych, w prasie i telewizji, w przypadku gdy te odbywają się w innej placówce niż nasza.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojej córki/mojego syna z Grup Wychowawczych do domu.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na udział mojej córki/mojego syna w zajęciach poza terenem placówki(wycieczki edukacyjne, spacerzy imprezy sportowe, rekreacyjne, artystyczne i inne) odbywające się w ramach zajęć w Wejherowie.
- Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na udział mojej córki/mojego syna w zajęciach sportowych odbywających się na strefie rekreacyjno – sportowej odbywających się w ramach zajęć opiekuńczo – wychowawczych na terenie placówki.

Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:	
Administratorem danych osobowych jest	Powiatowy Zespół Kształcenia Specjalnego w Wejherowie, ul. Sobieskiego 279
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	<a href="mailto:inspektor.rodos@pzks.edu.pl">inspektor.rodos@pzks.edu.pl</a>
Celem przetwarzania jest	Promocja szkoły oraz osiągnięć wychowanków
Podstawą przetwarzania jest	Zgoda osoby/opiekuna prawnego, której dane dotyczą
Odbiorcami danych osobowych są	Wszyscy, ponieważ wizerunek będzie podany do publicznej wiadomości
Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.	
Dane osobowe będą przechowywane do dnia wycofania się ze zgody.	
Ze zgody można wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku mojego dziecka przez administratora od dnia złożenia wycofania, usunięciem wizerunku z materiałów wewnętrznych, FACEBOOK, strony internetowej, tablic ogłoszeń. Nie będzie możliwe zebranie plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione.	
Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania.	
Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.	
Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.	
Podanie danych osobowych jest dobrowolne.	

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych

\*niepotrzebne skreślić

## DECYZJA

1.Przyznano miejsce w Grupach Wychowawczych z dniem.....

2.Przyznano miejsce w Grupach Wychowawczych warunkowo.....

3.Nie przyznano miejsca w Grupach Wychowawczych z powodu.....

.....

.....

data

.....

podpis wicedyrektora

Załączniki:

1. Skrócony odpis aktu urodzenia (do wglądu)
2. Potwierdzenie stałego zameldowania.