



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

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA nr 5 SPECJALNEJ
W WEJHEROWIE**

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL:

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

Adres zamieszkania:

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

miejscowość

ul.,,,

nr domu, mieszkania

gmina

poczta

Telefon dom. kom.

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej w zawodzie.....

(zawód zgodny z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego)

.....
(podpis kandydata)

III. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych ucznia

Ja, niżej podpisany:

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK placówki.

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 tablicy absolwentów.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej i FACEBOOK, miasta i powiatu, filmowanie i fotografowanie podczas imprez, uroczystości i 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 szkoły.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie imienia i nazwiska oraz wizerunku ucznia 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 do szkoły i ze szkoły na czas nauki w BSIs nr 5.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na udział mojej córki / mojego syna w zajęciach poza terenem placówki (wycieczki edukacyjne, spacer, imprezy sportowe, rekreacyjne, artystyczne i inne) odbywające się w ramach lekcji w Wejherowie.

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	inspektor.rodos@pzks.edu.pl
Celem przetwarzania jest	Promocją szkoły oraz osiągnięć uczniów
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, tablicy absolwentów. Nie będzie możliwe zebranie plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione oraz nie będzie możliwe usunięcie wizerunku z prasy i telewizji.	
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.	

.....
miejsce, data

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną (oryginał)
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał)
3. Zaświadczenie OKE o wynikach egzaminu gimnazjalnego (oryginał)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeżeli kandydat posiada (kserokopia)
5. Dwa zdjęcia podpisane na



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

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO SZKOŁY SPECJALNEJ PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY nr 1
W WEJHEROWIE**

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL:

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

Adres zamieszkania:

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

 -

--	--	--	--

miejscowość

ul.,,,

nr domu, mieszkania

gmina

poczta

Telefon dom. kom.

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

.....
(podpis kandydata i jego rodziców lub prawnych opiekunów)

III. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych ucznia

Ja, niżej podpisany:

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK placówki.

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 tablicy absolwentów.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej i FACEBOOK, miasta i powiatu, filmowanie i fotografowanie podczas imprez, uroczystości i 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 szkoły.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie imienia i nazwiska oraz wizerunku ucznia 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 do szkoły i ze szkoły na czas nauki w SSPdP nr 1.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na udział mojej córki / mojego syna w zajęciach poza terenem placówki (wycieczki edukacyjne, spacer, imprezy sportowe, rekreacyjne, artystyczne i inne) odbywające się w ramach lekcji w Wejherowie.

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	inspektor.rodod@pzks.edu.pl
Celem przetwarzania jest	Promocją szkoły oraz osiągnięć uczniów
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, tablicy absolwentów. Nie będzie możliwe zebranie plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione oraz nie będzie możliwe usunięcie wizerunku z prasy i telewizji.	
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.	

.....
miejsce, data

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną (oryginał)
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał)
3. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeżeli kandydat posiada (kserokopia)
4. Dwa zdjęcia podpisane na odwrocie.



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

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO ODDZIAŁÓW GIMNAZJUM W SZKOLE PODSTAWOWEJ nr 7
Z ODDZIAŁAMI SZPITALNYMI
W WEJHEROWIE**

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL:

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

Adres zamieszkania:

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

miejscowość

ul.,,

nr domu, mieszkania

gmina

poczta

Telefon dom. kom.

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy trzeciej

.....
(podpis kandydata i jego rodziców lub prawnych opiekunów)

III. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych ucznia

Ja, niżej podpisany:

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK placówki.

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 tablicy absolwentów.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej i FACEBOOK, miasta i powiatu, filmowanie i fotografowanie podczas imprez, uroczystości i 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 szkoły.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie imienia i nazwiska oraz wizerunku ucznia 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 do szkoły i ze szkoły na czas nauki w Oddz. Gim. w SP7.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na udział mojej córki / mojego syna w zajęciach poza terenem placówki (wycieczki edukacyjne, spacer, imprezy sportowe, rekreacyjne, artystyczne i inne) odbywające się w ramach lekcji w Wejherowie.

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	inspektor.rodos@pzks.edu.pl
Celem przetwarzania jest	Promocją szkoły oraz osiągnięć uczniów
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, tablicy absolwentów. Nie będzie możliwe zebranie plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione oraz nie będzie możliwe usunięcie wizerunku z prasy i telewizji.	
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.	

.....
miejsce, data

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną (oryginał)
2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)
3. Zaświadczenie OKE o przystąpieniu do sprawdzianu w klasie szóstej szkoły podstawowej (oryginał)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeżeli kandydat posiada (kserokopia)
5. Dwa zdjęcia podpisane na odwrocie.



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

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO ODDZIAŁÓW ZASADNICZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ
W BRANŻOWEJ SZKOLE I STOPNIA nr 5 SPECJALNEJ
W WEJHEROWIE**

II. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko:.....

Imiona i nazwiska rodziców:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL:

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

Adres zamieszkania:

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

miejscowość

ul.,,,

nr domu, mieszkania

gmina

poczta

Telefon dom. kom.

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy trzeciej w zawodzie.....

(zawód zgodny z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego)

.....
(podpis kandydata)

III. Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych ucznia

Ja, niżej podpisany:

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć i filmów mojego dziecka na stronie FACEBOOK placówki.

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 tablicy absolwentów.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej i FACEBOOK, miasta i powiatu, filmowanie i fotografowanie podczas imprez, uroczystości i 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 szkoły.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie i publikowanie imienia i nazwiska oraz wizerunku ucznia 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 do szkoły i ze szkoły na czas nauki w Oddz. ZSZ w BSIs nr 5.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na udział mojej córki / mojego syna w zajęciach poza terenem placówki (wycieczki edukacyjne, spacer, imprezy sportowe, rekreacyjne, artystyczne i inne) odbywające się w ramach lekcji w Wejherowie.

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	inspektor.rododo@pzks.edu.pl
Celem przetwarzania jest	Promocją szkoły oraz osiągnięć uczniów
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, tablicy absolwentów. Nie będzie możliwe zebranie plakatów oraz ulotek, które zostały upublicznione oraz nie będzie możliwe usunięcie wizerunku z prasy i telewizji.	
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.	

.....
miejsce, data

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

Załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną (oryginał)
2. Świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał)
3. Zaświadczenie OKE o wynikach egzaminu gimnazjalnego (oryginał)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeżeli kandydat posiada (kserokopia)
5. Dwa zdjęcia podpisane na odwrocie.

