

Wniosek o przyjęcie do Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego

Rok szkolny

Szkoła Branżowa I Stopnia	
Szkoła Przystosowująca do Pracy	

*/wstaw krzyżyk

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowany**DANE OBOWIĄZKOWE**

DANE KANDYDATA	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
DANE MATKI	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
DANE OJCA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
DANE PRAWNEGO OPIEKUNA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

INFORMACJE TYLKO DLA KANDYDATÓW DO BS I st. oraz SPdP	
Klasa */ Zaznacz właściwe	Branżowa Szkoła I stopnia 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Szkoła Przysposabiająca do Pracy I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>
Zawód /dot. Branżowej Szkoły I Stopnia/	
Drugi zawód w przypadku braku wolnych miejsc /dot. Branżowej Szkoły I Stopnia/	
INFORMACJE DLA WSZYSTKICH KANDYDATÓW	
Obwód szkoły do której należy/ należał kandydat /szkoły podstawowe/	
Dotychczas nauczany język obcy	
Istnieją trwałe przeciwwskazania do uczestniczenia w zajęciach z wychowania fizycznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Istnieją trwałe przeciwwskazania do uczestniczenia w zajęciach z informatyki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję wolę zamieszkania w Internacie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań testem na obecność narkotyków lub/i alkomatem w przypadku podejrzenia zażycia środków odurzających lub/i alkoholu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

..... data	 podpis MATKI*
..... data	lub podpis OJCA*
..... data	 podpis PRAWNEGO OPIEKUNA
..... data	lub podpis PEŁNOLETNIEGO KANDYDATA

INFORMACJA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1000, 1669) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Kujawsko-Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Toruniu z siedzibą przy ul. Żwirki i Wigury 15 i 21, Toruń,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem 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 dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

* W przypadku braku możliwości uzyskania podpisu – stosowne oświadczenie