



KARTA ZGŁOSZENIA

do szkoły policealnej w Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci Niesłyszących im Józefa Sikorskiego w Poznaniu

-
pierwszy wybór (rodzaj szkoły – zawód)
-
drugi wybór (rodzaj szkoły - zawód)
- DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola pismem drukowanym)

Nazwisko		
Imię	Pierwsze imię:	Drugie imię:
Data urodzenia		
PESEL (w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
Adres zamieszkania gmina / powiat/ województwo		
Nazwa i adres szkoły rejonowej		
DANE MATKI		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu:	email:	
DANE OJCA		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu:	email:	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w zakresie informacji podanych w karcie zgłoszenia oraz załącznikach.

.....
Data

.....
Podpis Matki /Opiekuna prawnego/

.....
i/lub Podpis Ojca /Opiekuna prawnego/

Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Nieśłyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu, ul. Bydgoska 4a, 61-127 Poznań. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: k.maciejewska@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Stary Rynek 80/82, 61-772 Poznań. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia ucznia do placówki i zapewnienie mu edukacji w naszym Ośrodku. Informujemy, że masz prawo do dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych do innego administratora, a także do złożenia skargi na przetwarzanie danych. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie interesu publicznego przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych przez Administratora. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na stronie <https://oswpoznan.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula – przyjęcie ucznia do placówki.

Załączniki:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na III etap edukacyjny
- orzeczenie kwalifikacyjne z Poradni Medycyny Pracy o przydatności do wybranego zawodu
- oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej (liceum/technikum)
- 1 fotografia elektroniczna lub papierowa
- aktualny audiogram (dot. Osób G/głuchych, słabosłyszących)
- karta zdrowia i karta szczepień
- oświadczenie dla potrzeb medycyny szkolnej
- orzeczenie o niepełnosprawności
- dokumentacja RODO
- potwierdzeni woli zapisu