

.....
(imię nazwisko rodzica)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(kod pocztowy) (miejsowość)
.....
(telefon)

.....
(miejsowość, data)

Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych nr 45
w Częstochowie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego syna/ córki*.....
.....do klasy Szkoły Podstawowej Specjalnej
nr 45 w Częstochowie.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dla celów rekrutacji

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych („RODO”) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych nr 45 w Częstochowie, ul. Czecha 15, tel: 34 324-65-35, e-mail: zss45@edukacja.czestochowa.pl
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest pod adresem e-mail iod@sod.edu.pl lub numerem telefonu 34 362 51 05.
Dane osobowe przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe w celu przyjęcia ucznia/dziecka przychodzącego z innej/innego szkoły/przedszkola.
Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt dostępnym w sekretariacie szkoły.
Przysługuje Panu/i prawo do żądania od Administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
Przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przyjęcia ucznia do szkoły.