



Zespół Szkół Specjalnych nr 103 im. M. Grzegorzewskiej w Poznaniu  
ul. Kanclerska 31-33, 60-327,  
tel 61-867-97-27, tel. 867-32-01, tel./fax 867-32-10  
email: dyrekcja@zss103.pl

## KARTA ZGŁOSZENIA

### I. DANE KANDYDATA:

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. PESEL \_\_\_\_\_
4. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_
5. Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ (orzeczony rodzaj niepełnosprawności \_\_\_\_\_)
6. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_
7. Poprzednia placówka \_\_\_\_\_

### II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

1. Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania, nr tel. \_\_\_\_\_
2. Imię i nazwisko Matki/Opiekuna \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania, nr tel. \_\_\_\_\_

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity Dz.U. 2002r. Nr 101 poz.926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Specjalnych nr 103 w Poznaniu
- Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu z rodzicami lub prawnym opiekunem ucznia
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis Rodzica/Opiekuna

### Decyzja Dyrektora Szkoły

1. Kandydat przyjęty od dnia \_\_\_\_\_
2. Kandydat nie przyjęty z powodu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Dyrektora szkoły