



# Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niesłyszących i Słabosłyszących im. Marii Grzegorzewskiej w Raciborzu

## **OFERTA KSZTAŁCENIA NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

- WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU**
- SZKOŁA PODSTAWOWA**
- SZKOŁY PONADPODSATWOWE**

*Do Branżowej Szkoły I Stopnia oraz do Technikum przyjmujemy absolwentów szkoły podstawowej. Kandydat zaznacza odpowiedni kwadrat. Należy wybrać co najmniej dwa kierunki kształcenia oraz zaznaczyć który z wybranych kierunków jest pierwszego wyboru.*

### **BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA NR 5**

- stolarz
- kucharz
- fotograf
- pracownik obsługi hotelowej
- pracownik pomocniczy stolarza
- pracownik pomocniczy obsługi hotelowej
- pracownik pomocniczy gastronomii

### **TECHNIKUM NR 5**

- technik informatyk
- technik żywienia i usług gastronomicznych
- technik fotografii i multimediiów
- technik hotelarstwa

### **SZKOŁA POLICEALNA WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NR 2**

- terapeuta zajęciowy
- technik administracji

Telefony:

Sekretariat / fax 32 415 30 01 / 32 415 22 55 / 510 813 538 . Adres strony internetowej Ośrodka [www.oswnis.pl](http://www.oswnis.pl), adres poczty elektronicznej Ośrodka [sekretariat@soswnis.pl](mailto:sekretariat@soswnis.pl) adres poczty elektronicznej do rekrutacji [rekrutacja@soswnis.pl](mailto:rekrutacja@soswnis.pl)

## WYKAZ DOKUMENTÓW KTÓRE KANDYDAT SKŁADA W URZĘDZIE/ STAROSTWIE

1. Podanie do Starosty Powiatu w miejscu zamieszkania lub Wydziału Edukacji Urzędu Miasta w miejscu zamieszkania (Zespół ds. Kierowania Dzieci i Młodzieży do Szkół i Placówek Specjalnych) o skierowanie ucznia do kształcenia w naszej placówce (załącznik nr 2) jednostka nadrzędna naszej placówki, to Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego; ul Ligonía 46; 40-037 Katowice
2. Aktualne orzeczenie o kształceniu specjalnym wydane przez Poradnię Psychologiczno Pedagogiczną **kserokopia**.

## WYKAZ DOKUMENTÓW KTÓRE KANDYDAT SKŁADA W SEKRETARIACIE SZKOŁY

1. Podanie do Dyrektora Ośrodka o przyjęcie do szkoły ( załącznik nr 1)

### WYKAZ DOKUMENTÓW KTÓRE SKŁADA PRZYJĘTY UCZEŃ W SEKRETARIACIE SZKOŁY

1. Świadectwo ukończenia szkoły niższego szczebla ( za wyjątkiem przyjęcia do klasy I Szkoły Podstawowej)
2. Zaświadczenie o zdobytych punktach na sprawdzianie Szkoły Podstawowej
3. Opinia wychowawcy o uczniu, opinia psychologa lub pedagoga szkolnego
4. Orzeczenie o niepełnosprawności u osoby w wieku do 16 roku życia.
5. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności u osoby w wieku powyżej 16 roku życia.
6. Skrócony odpis aktu urodzenia ( do wglądu)
7. 2 fotografie (podpisane na odwrocie)
8. Załączniki Nr 3-6

osoby, które wybrały kierunek **związany z gastronomią lub hotelarstwem** proszone są o zakupienie Pracowniczej Książeczki Zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych i dostarczenie wyników badań na nosicielstwo

Dokumenty dotyczące stanu zdrowia, w tym karta zdrowia składane są u pielęgniarki

.....  
(Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów).....  
miejscowość.....  
data.....  
(adres zamieszkania)

**DYREKCJA  
SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO  
DLA NIESŁYSZĄCH I SŁABOSŁYSZĄCYCH  
UL. KAROLA MIARKI 4  
47-400 RACIBÓRZ**

### PODANIE O PRZYJĘCIE

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki .....

do SOSWNIŚ do klasy ..... szkoły ..... W  
podać typ szkoły (oraz kierunek kształcenia dot. szkół ponadpodstawowych)  
 waszej placówki na rok szkolny 202..... / 202.....

### DANE O UCZNIU/UCZENNICY

Imię		Drugie imię	
Nazwisko		Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia		PESEL	
Adres zameldowania ucznia / uczennicy	Ulica, nr domu, mieszkania		
	Kod	Miejscowość	Obszar: <input type="checkbox"/> miejski; <input type="checkbox"/> wiejski
	Województwo		Powiat / Gmina
Adres zamieszkania ucznia / uczennicy jeśli jest inny niż zameldowania	Ulica, nr domu, mieszkania		
	Kod	Miejscowość	Obszar: <input type="checkbox"/> miejski; <input type="checkbox"/> wiejski
	Województwo		Powiat/Gmina
Nazwa i adres szkoły w okręgu ( pole wymagane, dotyczy uczniów szkoły podstawowej)			
Imię i nazwisko matki/opiekunki		Telefon kontaktowy / E-mail	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna		Telefon kontaktowy / E-mail	
Posiadam aktualne orzeczenie do kształcenia specjalnego Nr ..... data wydania .....			
Wydane z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)			
.....			

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu organizacji kształcenia specjalnego zgodnie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego

---

## KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Nieśłyszących i Słabosłyszących z siedzibą w Raciborzu, przy ul. K. Miarki 4, który reprezentuje Dyrektor Ośrodka – Agata Tańska, e-mail: [dyrektor@soswnis.pl](mailto:dyrektor@soswnis.pl).
2. Ośrodek prowadzi operacje przetwarzania Twoich danych osobowych oraz danych kandydata/ ucznia.
3. Inspektorem ochrony danych (IOD) w Ośrodku jest Tomasz Nawrocki, e-mail: [iod@soswnis.pl](mailto:iod@soswnis.pl).
4. Kontakt we wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest z IOD za pośrednictwem podanego wyżej adresu e-mail lub pisemnie na adres siedziby Ośrodka.
5. Twoje dane osobowe przetwarzane są w celach:
  - a. Organizacji kształcenia i wychowania w Ośrodku;
  - b. Realizacji obowiązków prawnych nałożonych na Ośrodek;
  - c. Promocji wydarzeń oświatowo-kulturalnych związanych z działalnością Ośrodka.
6. Ośrodek przetwarza Twoje dane osobowe oraz dane kandydata/ucznia w następujących kategoriach:
  - a. Dane zwykłe – dane identyfikacyjne, teleadresowe, wizerunkowe, dane związane z pobytem, realizacją kształcenia oraz opłatami, rachunkami, ubezpieczeniem społecznym i stypendiami.
  - b. Szczególne kategorie danych – dane o stanie zdrowia.
7. Twoje dane osobowe oraz dane kandydata/ucznia nie będą udostępniane innym odbiorcom (osobom trzecim), za wyjątkiem:
  - a. Uprawnionych organów państwowych lub samorządowych, między innymi: Ministerstwo Edukacji Narodowej, Kurator Oświaty, Województwo Śląskie (organ prowadzący Ośrodek), Urząd Gminy/Miasta właściwy ze względu na Twoje miejsce zamieszkania, w tym jednostki podległe, takie jak Ośrodki Pomocy Społecznej;
  - b. Podmiotom świadczącym usługi pocztowe lub kurierskie na rzecz Ośrodka, między innymi: Poczta Polska lub inny podmiot świadczący usługi pocztowe/kurierskie;
  - c. Podmiotom świadczącym usługi teleinformatyczne i serwisowe na rzecz Ośrodka.
8. W celu wykorzystania Twoich oraz ucznia danych wizerunkowych w portalach internetowych lub społecznościowych, niezbędne będzie wyrażenie przez Ciebie pisemnej zgody. Zgoda jest dobrowolna, nieobowiązkowa.
9. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych oraz danych kandydata/ucznia jest:
  - a. Art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO – przetwarzanie danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą – dot. wniosku przyjęcia kandydata do Ośrodka oraz danych wizerunkowych;
  - b. Art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Ośrodku oraz do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym – art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
10. Posiadasz prawo do:
  - a. Dostępu do swoich danych osobowych oraz danych kandydata/ucznia, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
  - b. Usunięcia danych - w przypadku, gdy dane nie są przetwarzane na podstawie nałożonych na Ośrodek obowiązków prawnych;
  - c. Cofnięcia zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych lub danych kandydata/ucznia;
  - d. Przenoszenia swoich danych osobowych – w przypadku, gdy dane są przetwarzane na podstawie Twojej zgody oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;

- 
- e. Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych - w przypadku, gdy dane nie są przetwarzane na podstawie nałożonych na Ośrodek obowiązków prawnych.
  - f. Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- 11. Twoje dane osobowe oraz dane kandydata/ucznia nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 12. Twoje dane osobowe oraz dane kandydata/ucznia będą przechowywane przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niestyszących i Słabosłyszących w Raciborzu przy ul. Karola Miarki 4 przez okres trwania kształcenia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji szkolnej, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.

#### Dodatkowe informacje – rejestracja wizerunku za pomocą telewizji przemysłowej.

W Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Niestyszących i Słabosłyszących funkcjonuje system telewizji przemysłowej (monitoringu wizyjnego).

Celem funkcjonowania monitoringu jest zwiększenie bezpieczeństwa uczniów i pracowników oraz ochrony mienia placówki.

Podstawą prawną działania monitoringu jest art. 154 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wprowadzający do ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe art. 108a.

Twój wizerunek oraz wizerunek kandydata/ucznia będzie rejestrowany i archiwizowany przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące od dnia nagrania.

.....

....., dnia ..... r.  
imię i nazwisko ( rodzica opiekuna )

.....

adres zamieszkania.

.....

**Starosta Powiatu .....**

właściwy ze względu na miejsce zamieszkania

Zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego mojego dziecka

.....

Imię i nazwiska dziecka

Data i miejsce urodzenia

.....

adres zamieszkania

do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego dla Nieślyszących i Słabosłyszących w Raciborzu ul. K. Miarki 4; 47-400 Racibórz.....

podać typ szkoły w Ośrodku oraz klasę

Do tej pory dziecko uczęszczało do

.....

podać nazwę i adres przedszkola/ szkoły /klasę

W załączeniu przedkładam kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w ..... Nr ..... z dnia

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu organizacji kształcenia specjalnego zgodnie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*

.....

podpis ( rodzica /prawnego opiekuna)

Data .....

.....  
Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego.....  
Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego.....  
Imię i nazwisko dziecka / podopiecznego

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niestężących i Słabostężących, z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400) informuje, że wszystkie oświadczenia / zgody udzielane są dobrowolne. Możesz w dowolnym momencie zmienić swoje oświadczenie lub wycofać każdą z udzielonych zgód.

Lp.	Przedmiot oświadczenia / zgody	Decyzja i podpis osoby składającej oświadczenie
1	<p>Oświadczam, że oboje rodziców posiadamy pełne prawa rodzicielskie i jedno z nas może reprezentować interesy obojga w sprawach związanych z edukacją naszego dziecka.</p> <p>Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</p> <p>Jestem świadoma/y iż w przypadku zmiany statusu praw rodzicielskich należy poinformować szkołę.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Podpis: .....
2	<p>Oświadczam, że pełnię praw rodzicielskich posiada tylko:</p> <p>.....            (jeżeli pełnię praw rodzicielskich posiada jedna lub inna osoba należy wpisać jej imię i nazwisko oraz dostarczyć odpowiednią dokumentację)</p> <p>Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</p> <p>Jestem świadoma/y iż w przypadku zmiany statusu praw rodzicielskich należy poinformować szkołę.</p> <p>Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem</p>	<input type="checkbox"/> Potwierdzam prawdziwość danych. <input type="checkbox"/> Nie dotyczy.  Podpis: .....
3	<p>Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego w lekcjach religii.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Podpis: .....
4	<p>Nie wyrażam woli, aby moje dziecko / podopieczny uczestniczył w lekcjach edukacji zdrowotnej.</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie wyrażam woli) <input type="checkbox"/> Nie  Podpis: .....
5	<p>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w wycieczkach i imprezach oświatowo-kulturalnych na terenie Raciborza w czasie trwania roku szkolnego.</p> <p>Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka/podopiecznego w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki, a domem oraz pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko/podopiecznego w trakcie trwania wycieczki</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....

6	Wyrażam zgodę na samodzielne skorzystanie z czasu wolnego mojego dziecka/podopiecznego określonego w harmonogramie wycieczki szkolnej na terenie Raciborza.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
7	Wyrażam zgodę na udostępnienie danych mojego dziecka/podopiecznego, w tym daty urodzenia, rodzaju niepełnosprawności zewnętrznemu podmiotowi, organizatorowi wycieczki/imprezy/wydarzenia kulturalnego w celu uzyskania ulgowych biletów wstępu (np. do kina).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
8	Wyrażam zgodę na wyjazd na basen mojego dziecka/podopiecznego. Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka/podopiecznego w tym czasie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
9	Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka/podopiecznego poza teren Ośrodka w czasie trwania zajęć opiekuńczo-wychowawczych. Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka/podopiecznego w tym czasie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
10	Wyrażam zgodę na samodzielny wyjazd mojego dziecka/podopiecznego do domu, po zakończeniu zajęć lekcyjnych, opiekuńczo-wychowawczych lub w związku z przerwami wynikającymi z kalendarza roku szkolnego.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
11	W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, wyrażam zgodę na badanie alkomatem mojego dziecka/podopiecznego przez organy ochrony porządku publicznego, posiadające do tego kompetencje.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
12	W przypadku podejrzenia spożywania środków odurzających, wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka/podopiecznego testem na obecność narkotyków wykonanym przez organy ochrony porządku publicznego, posiadające do tego kompetencje. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów przeprowadzenia powyższego testu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę  Podpis: .....
13	Deklaruję, że moje dziecko / podopieczny będzie korzystać z zamieszkania w Ośrodku.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Podpis: .....
14	Deklaruję, że moje dziecko/podopieczny będzie korzystać z czasowej opieki w grupie wychowawczej.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Podpis: .....

**PODANIE O PRZYJĘCIE UCZNIĄ/UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO\*  
DO GRUPY WYCHOWAWCZEJ W SOSWNIS W RACIBORZU  
NA ROK SZKOLNY 202...../202.....**

*Poniższe dane są konieczne do zapewnienia dobrej opieki i bezpieczeństwa Państwa dziecka.*

Zwracam się z prośbą o zapisanie mojego dziecka .....,  
ucznią/uczennicy klasy..... Szkoły Ponadpodstawowej w SOSWNIŚ w Raciborzu do  
grupy wychowawczej w godzinach:

Dzień tygodnia	<b>Przed</b> lekcjami, w godzinach:	<b>Po</b> lekcjach w godzinach:
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

**Oświadczenie**

*(uzupełnić i podpisać właściwie)*

<input type="checkbox"/> <b>Nie wyrażam zgody</b> na samodzielne opuszczanie grupy wychowawczej przez moje dziecko.
<input type="checkbox"/> <b>Wyrażam zgodę</b> na samodzielne opuszczanie grupy wychowawczej: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Samodzielne wyjście poza teren Ośrodka (dotyczy uczniów, którzy ukończyli 16 lat), po wcześniejszym zgłoszeniu tego faktu wychowawcy na grupie wychowawczej.</li> <li>b) O godzinie..... (do momentu przyjazdu przewoźnika lub rozpoczęcia zajęć pozalekcyjnych na terenie ośrodka)*</li> </ul>
I biorę za nie pełną odpowiedzialność po samodzielnym opuszczeniu terenu Ośrodka.
<input type="checkbox"/> <b>Inne uwagi dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy, jego stanu zdrowia i zachowania</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\*właściwie podkreślić

**Zobowiązuję się:**

- informować wychowawców grupy wychowawczej o wszelkich zmianach w podanych wyżej danych;
- zawiadamiac pisemnie o zwolnieniach dziecka z zajęć na grupie wychowawczej
- **zapoznałem się z Regulaminem Grup Wychowawczych i zobowiązuję się go przestrzegać (Regulamin dostępny na stronie internetowej ośrodka).**

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka:

Nazwisko i imię	Numer telefonu kontaktowego

Zobowiązuję się przekazać wyżej wskazanym osobom informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych wynikające z art. 13-14 RODO, które uzyskałam / uzyskałem w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Nieśłyszących i Słabosłyszących w Raciborzu.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za przekazanie dziecka pod opieką upoważnionych w/w osób po wyjściu z grupy wychowawczej.

.....  
Data

.....  
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....  
(podpis kierownika ds. wychowania i opieki)

.....  
(podpis Dyrektora)

**ANEKS DO PODANIA O PRZYJĘCIE NA GRUPĘ WYCHOWAWCZĄ**

**w SOSWNIŚ w RACIBORZU**

**NA ROK SZKOLNY 202...../202.....**

NAZWISKO I IMIĘ WYCHOWANKA.....

DATA ZMIANY PLANU.....

Dzień tygodnia	<b><u>Przed</u></b> lekcjami, w godzinach:	<b><u>Po</u></b> lekcjach, w godzinach:
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....



<b>Zasady korzystania z wyżywienia</b>	
Koszt pełnego wyżywienia (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) za jeden dzień wynosi:	14,00 zł
Koszt niepełnego wyżywienia (obiad) za jeden dzień wynosi:	8,00 zł
Okres rozliczeniowy:	1 miesiąc.
Termin zapłaty za wyżywienie:	Wpłaty za wyżywienie należy dokonać na podstawie otrzymanej noty księgowej, do dnia <b>15-go</b> następującego po miesiącu, w którym dziecko korzystało z wyżywienia.
Numer rachunku, na który należy dokonywać wpłat za wyżywienie i tytuł płatności:	18 1240 1037 1111 0011 6526 3202 Tytułem: numer noty księgowej / imię i nazwisko dziecka
Nieobecności dzieci / podopiecznych:	Nieobecności dzieci na posiłkach należy zgłaszać z jednodniowym wyprzedzeniem. W wyjątkowych sytuacjach nieobecności dzieci powinny być zgłoszone nie później niż do godziny 8:00 dnia nieobecności. Nieobecności można zgłaszać: <ul style="list-style-type: none"> <li>• telefonicznie: 32 415 30 01 wew. 40, 46 lub 26,</li> <li>• pocztą e-mail: <a href="mailto:zywienie@soswnis.pl">zywienie@soswnis.pl</a></li> <li>• osobiście u pracownika ds. żywienia.</li> </ul> Nie należy zgłaszać nieobecności dziecka, które uczestniczy w wycieczce szkolnej organizowanej przez Ośrodek.
Odliczenia od płatności za wyżywienie:	Nieobecności dzieci / podopiecznych zgłoszone zgodnie z niniejszymi zasadami będą odliczane od ogólnej kwoty rachunku. Niezgłoszone nieobecności dzieci / podopiecznych lub zgłoszone z naruszeniem niniejszych zasad, nie będą odliczane od ogólnej kwoty rachunku.
Odsetki za nieterminowe płatności:	W przypadku nieterminowych płatności, Ośrodek nalicza podatkowe odsetki za każdy dzień zwłoki.
Konsekwencje za nieterminowe płatności korzystających z pełnego wyżywienia:	W przypadku zaległości w płatnościach trwających powyżej 14 dni od wyznaczonego terminu płatności Ośrodek wszczyna procedurę ścigalności zgodnie z procedurą karno- skarbową tj. wniosek o wszczęcie egzekucji administracyjnej wraz z tytułem wykonawczym.
Konsekwencje za nieterminowe płatności korzystających z niepełnego wyżywienia:	W przypadku zaległości w płatnościach trwających powyżej 14 dni od wyznaczonego terminu płatności Ośrodek: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zawiesza wydawanie posiłków dziecku do czasu uregulowania zaległości,</li> <li>• wszczyna procedurę ścigalności zgodnie z procedurą karno- skarbową tj. wniosek o wszczęcie egzekucji administracyjnej wraz z tytułem wykonawczym.</li> </ul>
Zasady przekazywania not księgowych w formie elektronicznej (e-mail):	W przypadku akceptacji przekazywania not księgowych na wskazany w niniejszej deklaracji adres poczty e-mail, Ośrodek zabezpiecza je hasłem dostępowych, które stanowić będzie numer PESEL dziecka / podopiecznego. W przypadku problemów technicznych leżących po stronie Ośrodka, noty księgowe mogą zostać dostarczone w formie papierowej (np. pocztą tradycyjną). Wycofanie akceptacji przesyłania not księgowych na adres poczty e-mail, wymaga ponownego złożenia niniejszej deklaracji.
Rezygnacja z wyżywienia dziecka / podopiecznego:	W przypadku rezygnacji z wyżywienia dziecka, rodzic /opiekun prawny zobowiązany jest do ponownego złożenia niniejszej deklaracji.

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego .....

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY  
SZKOLNEJ W SOSWNIS W RACIBORZU  
NA ROK SZKOLNY 202...../202.....**

*Poniższe dane są konieczne do zapewnienia dobrej opieki i bezpieczeństwa Państwa dziecka w świetlicy.*

Zwracam się z prośbą o zapisanie mojego dziecka....., ucznia/uczennicy klasy..... Szkoły Podstawowej w SOSWNIŚ w Raciborzu do świetlicy szkolnej w godzinach:

DZIEŃ TYGODNIA	Przed lekcjami, w godzinach:	Między lekcjami, w godzinach:	Po lekcjach, w godzinach:
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

### Oświadczenie

*(uzupełnić i podpisać właściwe)*

<input type="checkbox"/> <b>Nie wyrażam zgody</b> na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko.
<input type="checkbox"/> <b>Wyrażam zgodę</b> na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko: <ul style="list-style-type: none"> <li>c) o godzinie:..... (dotyczy uczniów opuszczających teren ośrodka zaraz po zakończeniu lekcji)</li> <li>d) o godzinie:.....(do momentu przyjazdu przewoźnika lub rozpoczęcia zajęć pozalekcyjnych na terenie ośrodka)*</li> </ul> I biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy. *właściwe podkreślić
<input type="checkbox"/> <b>Inne uwagi dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy, jego stanu zdrowia i zachowania</b>

Dziecko będzie/nie będzie korzystało ze stołówki szkolnej (podanie o posiłki stanowi odrębny załącznik)

**Zobowiązuję się:**

- informować wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach w podanych wyżej danych
- zaopatrywać dziecko w materiały niezbędne do prowadzenia zajęć w świetlicy
- odbierać dziecko najpóźniej do godziny 16.30 od poniedziałku do piątku
- zawiadamiać pisemnie o zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych
- **zapoznałem się z Regulaminem Świetlicy i zobowiązuję się go przestrzegać (Regulamin dostępny na stronie internetowej ośrodka [www.oswnis.pl](http://www.oswnis.pl) i na tablicy ogłoszeń przy świetlicach).**

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka:

Nazwisko i imię	Numer telefonu kontaktowego

Zobowiązuję się przekazać wyżej wskazanym osobom informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych wynikające z art. 13-14 RODO, które uzyskałam / uzyskałem w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Niesłyszących i Słabosłyszących w Raciborzu.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt mojego dziecka pod opieką w/w osób po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

.....  
Data

.....  
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

#### **DECYZJA KOMISJI W SPRAWIE PRZYJĘCIA**

Komisja postanawia przyjąć / nie przyjąć dziecko do świetlicy szkolnej.

Uzasadnienie nie przyjęcia

.....  
Zwrot wniosków do sekretariatu szkół co roku w terminie od 1-go czerwca do 7-go września.

.....  
Data

.....  
Podpisy rodziców lub prawnych opiekunów dziecka

.....  
.....  
data, podpis kierownika świetlicy

.....  
.....  
data, podpis i pieczęć dyrektora

**ANEKS DO PODANIA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY  
W SOSWNIS W RACIBORZU**

**NA ROK SZKOLNY 202...../202.....**

NAZWISKO I IMIĘ WYCHOWANKA.....

DATA ZMIANY PLANU.....

DZIEŃ TYGODNIA	Przed lekcjami, w godzinach:	Po lekcjach, w godzinach:
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

DATA ZMIANY PLANU.....

DZIEŃ TYGODNIA	Przed lekcjami, w godzinach:	Po lekcjach, w godzinach:
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

DATA ZMIANY PLANU.....

DZIEŃ TYGODNIA	Przed lekcjami, w godzinach:	Po lekcjach, w godzinach:
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

DATA ZMIANY PLANU.....

DZIEŃ TYGODNIA	Przed lekcjami, w godzinach:	Po lekcjach, w godzinach:
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w cel promocji Ośrodka.

Racibórz, dnia .....

.....  
(Nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie).....  
(adres zamieszkania).....  
(adres zamieszkania)

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Nieśłyszących i Słabosłyszących, z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400) informuje, że wszystkie zgody udzielane są dobrowolne. Możesz w dowolnym momencie wycofać każdą z udzielonych zgód. Wycofanie zgód nie ma wpływu zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Lp.	Przedmiot zgody	Decyzja i podpis osoby składającej oświadczenie
1	Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych <b>w celu promocji Ośrodka</b> , w szczególności: budowania pozytywnego wizerunku placówki, pozyskania nowych uczniów i wychowanków oraz budowania i utrzymania więzi społecznych z Ośrodkiem.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....
2	Zgadzam się na publikację danych osobowych w gablotach, tablicach informacyjno-promocyjnych i monitorach ekranowych na terenie wewnętrznym Ośrodka.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....
3	Zgadzam się na publikację danych osobowych na stronie internetowej Ośrodka.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....
4	Zgadzam się na publiczne wystawianie lub wyświetlanie promocyjnych materiałów audiowizualnych, zawierających dane osobowe, na ogólnodostępnych imprezach lub wydarzeniach organizowanych przez Ośrodek lub instytucje współpracujące z Ośrodkiem.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....

1. Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?

Administratorem Twoich danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niestyszających i Słabosłyszających z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400), który reprezentuje Dyrektor Ośrodka.

2. W jakim celu i na jakiej podstawie będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe?

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu budowania pozytywnego wizerunku placówki, pozyskania nowych uczniów i wychowanków oraz budowania i utrzymania więzi społecznych z placówką, w szczególności:

- Promowania działalności placówki w Internecie, w tym przedstawiania oferty edukacyjnej kierowanej do dzieci i młodzieży z różnego rodzaju niepełnosprawnościami,
- Promowania różnego rodzaju wydarzeń oświatowo-kulturalnych oraz społecznych, których organizatorem lub współorganizatorem jest Ośrodek,
- Budowanie i utrzymanie relacji społecznych z osobami zaangażowanymi w życie Ośrodka oraz z osobami i organizacjami zaprzyjaźnionymi z placówką.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest Twoja zgoda – art. 6 ust. 1 lit. a RODO<sup>3</sup>

3. Jakie dane obejmują niniejsze zgody?

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, wizerunku, szkoły i klasy (w przypadku uczniów), stanowiska i zakładu pracy (w przypadku pracowników).

4. Co obejmuje niniejsza zgoda?

Zgoda obejmuje zbieranie, wykorzystywanie, utrwalanie, archiwizowanie, obróbkę oraz powielanie wykonanych zdjęć i materiałów filmowych wraz z ich opisem w postaci imienia, nazwiska, odpowiednio szkoły i klasy lub stanowiska w zakładzie pracy.

Dodatkowo:

- Jeżeli wyraziłaś/wyraziłeś zgodę na publikację danych na stronie internetowej placówki – Twoje dane w zakresie wizerunku, imienia i nazwiska, szkoły i klasy lub stanowiska w zakładzie pracy, będą opublikowane na naszej stronie internetowej.
- Jeżeli wyraziłaś/wyraziłeś zgodę na publikację danych w gablotach, tablicach informacyjno-promocyjnych i monitorach ekranowych na terenie wewnętrznym Ośrodka – Twoje dane w zakresie wizerunku, imienia i nazwiska, szkoły i klasy lub stanowiska w zakładzie pracy, zostaną upubliczniane na terenie Ośrodka.
- Jeżeli wyraziłaś/wyraziłeś zgodę na publiczne wystawianie lub wyświetlanie promocyjnych materiałów audiowizualnych – Twoje dane będą upubliczniane na otwartych imprezach lub wydarzeniach organizowanych przez Ośrodek lub instytucje współpracujące z Ośrodkiem, np. na targach edukacyjnych, targach pracy, imprezach podsumowujących różnego rodzaju projekty edukacyjno-kulturalne. Upublicznienie będzie polegało na wyświetlaniu filmów lub zdjęć, które zawierają Twój wizerunek oraz wystawieniu folderów lub plakatów zawierających Twój wizerunek.

5. Masz prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie. Prawo to nie ma wpływu na przetwarzanie danych, które miało miejsce przed cofnięciem zgody.

6. Więcej informacji związanych z przetwarzaniem Twoich danych możesz znaleźć na naszej stronie <https://oswnis.pl/rodo/> lub możesz skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych – [iod@soswnis.pl](mailto:iod@soswnis.pl) w celu uzyskania dodatkowych informacji.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach promujących działalność Ośrodka

---

<sup>3</sup> Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w cel promocji Ośrodka. (OSOBY NIEPEŁNOLETNIE)

.....  
(Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego ucznia)

Racibórz, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania / siedziby)

.....  
(adres zamieszkania / siedziby)

Nazwisko i imię ucznia do 18 roku życia, w imieniu którego oświadczenie jest składane: .....

.....

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Nieśłyszących i Słabosłyszących, z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400) informuje, że wszystkie zgody udzielane są dobrowolne. Możesz w dowolnym momencie wycofać każdą z udzielonych zgód. Wycofanie zgód nie ma wpływu zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Lp.	Przedmiot zgody	Decyzja i podpis osoby składającej oświadczenie
1	Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego <sup>4</sup> , w imieniu którego składam niniejsze oświadczenie, <b>w celu promocji Ośrodka</b> , w szczególności: budowania pozytywnego wizerunku placówki, pozyskania nowych uczniów i wychowanków oraz budowania i utrzymania więzi społecznych z Ośrodkiem.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....
2	Zgadzam się na publikację danych osobowych w gablotach, tablicach informacyjno-promocyjnych i monitorach ekranowych na terenie wewnętrznym Ośrodka.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....
3	Zgadzam się na publikację danych osobowych na stronie internetowej Ośrodka.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....
4	Zgadzam się na publiczne wystawianie lub wyświetlanie promocyjnych materiałów audiowizualnych, zawierających dane osobowe, na ogólnodostępnych imprezach lub wydarzeniach organizowanych przez Ośrodek lub instytucje współpracujące z Ośrodkiem.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Cofam zgodę Podpis: .....

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

7. Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?

Administratorem Twoich danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Nieślyszących i Słabosłyszających z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400), który reprezentuje Dyrektor Ośrodka.

8. W jakim celu i na jakiej podstawie będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe?

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu budowania pozytywnego wizerunku placówki, pozyskania nowych uczniów i wychowanków oraz budowania i utrzymania więzi społecznych z placówką, w szczególności:

- Promowania działalności placówki w Internecie, w tym przedstawiania oferty edukacyjnej kierowanej do dzieci i młodzieży z różnego rodzaju niepełnosprawnościami,
- Promowania różnego rodzaju wydarzeń oświatowo-kulturalnych oraz społecznych, których organizatorem lub współorganizatorem jest Ośrodek,
- Budowanie i utrzymanie relacji społecznych z osobami zaangażowanymi w życie Ośrodka oraz z osobami i organizacjami zaprzyjaźnionymi z placówką.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest Twoja zgoda – art. 6 ust. 1 lit. a RODO<sup>5</sup>

9. Jakie dane obejmują niniejsze zgody?

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w zakresie: imienia, nazwiska, wizerunku, szkoły i klasy.

10. Co obejmuje niniejsza zgoda?

Zgoda obejmuje zbieranie, wykorzystywanie, utrwalanie, archiwizowanie, obróbkę oraz powielanie wykonanych zdjęć i materiałów filmowych wraz z ich opisem w postaci imienia, nazwiska, szkoły i klasy.

Dodatkowo:

- Jeżeli wyraziłaś/wyraziłeś zgodę na publikację danych na stronie internetowej placówki – Twoje dane w zakresie wizerunku, imienia i nazwiska, szkoły i klasy, będą opublikowane na naszej stronie internetowej.
- Jeżeli wyraziłaś/wyraziłeś zgodę na publikację danych w gablotach, tablicach informacyjno-promocyjnych i monitorach ekranowych na terenie wewnętrznym Ośrodka – Twoje dane w zakresie wizerunku, imienia i nazwiska, szkoły i klasy zostaną upubliczniane na terenie Ośrodka.
- Jeżeli wyraziłaś/wyraziłeś zgodę na publiczne wystawianie lub wyświetlanie promocyjnych materiałów audiowizualnych – Twoje dane będą upubliczniane na otwartych imprezach lub wydarzeniach organizowanych przez Ośrodek lub instytucje współpracujące z Ośrodkiem, np. na targach edukacyjnych, targach pracy, imprezach podsumowujących różnego rodzaju projekty edukacyjno-kulturalne. Upublicznienie będzie polegało na wyświetlaniu filmów lub zdjęć, które zawierają Twój wizerunek oraz wystawieniu folderów lub plakatów zawierających Twój wizerunek.

11. Masz prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie. Prawo to nie ma wpływu na przetwarzanie danych, które miało miejsce przed cofnięciem zgody.

12. Więcej informacji związanych z przetwarzaniem Twoich danych możesz znaleźć na naszej stronie <https://oswnis.pl/rodo/> lub możesz skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych – [iod@soswnis.pl](mailto:iod@soswnis.pl) w celu uzyskania dodatkowych informacji.

---

<sup>5</sup> Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).