............................., dnia ........................... r.

.....................................................

imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)

.....................................................

imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

.....................................................

adres rodziców (opiekunów prawnych)

....................................................

telefon kontaktowy

**Starosta Powiatu Mieleckiego**

# W N I O S E K

Proszę o skierowanie ............................................................................................................................................

/imię (imiona) i nazwisko dziecka/

uczęszczającej/ego do .........................................................................................................................klasy ........

/nazwa i adres przedszkola/szkoły, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało/

urodzonego ..................................................................................... w .................................................................

/dokładna data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

zamieszkałej/ego ..................................................................................................................................................

/adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym/

do ..........................................................................................................................................................................

/proszę określić nazwę oraz adres szkoły/placówki, o którą rodzice (prawni opiekunowie) występują/

…………………………………

 /podać klasę/

 ………………………………………………………………………….…

 /typ szkoły: szkoła podstawowa, gimnazjum, branżowa szkoła I stopnia, przysposabiająca do pracy/

……………………………………………………………………………

 /należy określić zawód, w przypadku szkoły branżowej/

od roku szkolnego …………/………………….

zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr………………………..............
 wydanym w dniu ............................ przez Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w..............................

**Wnoszę/nie wnoszę\*** o umieszczenie dziecka w internacie.

.............................................

podpis wnioskodawcy/ów

W załączeniu:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną.

**\*** niepotrzebne skreślić

***Zgoda rodzica/rodziców lub opiekunów prawnych dziecka na przetwarzanie danych osobowych:***

1. Wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych mojego/naszego dziecka przez administratora danych Starostę Powiatu Mieleckiego w celu skierowania dziecka do kształcenia specjalnego.

2. Podaję/ podajemy dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am)/ zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| Mielec, dn. ………….. | ……………………………. |
|  | cztelny podpis |

**Klauzula informacyjna**

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z 27.04.2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Starosta Powiatu Mieleckiego z siedziba przy ul. Wyspiańskiego 6; 39-300 Mielec, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana/Państwa danych osobowych,
2. inspektorem danych osobowych u Administratora jest Piotr Wieczerzak, e-mail: iodo@powiat-mielecki.pl, tel. 17 7800487
3. Pani/Pana/Państwa dane osobowe oraz dziecka przetwarzane będą w celu skierowania do kształcenia specjalnego,
4. podstawą przetwarzania Pani/Pana/Państw danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest wyrażona przez Panią/Pana/Państwa zgoda,
5. posiada Pani/Pan lub posiadają Państwo prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich/waszych danych osobowych oraz dziecka danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 228607086
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. Pani/Pana/Państwa dane osobowe oraz dziecka dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
2. Pani/Pana/Państwa dane osobowe oraz dziecka dane osobowe będą przechowywane przez 50 lat,
3. Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.