

.....
(imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

.....
(numer telefonu do kontaktu)

Starosta Pabianicki

W N I O S E K

o skierowanie dziecka zamieszkałego na terenie Powiatu Pabianickiego do kształcenia specjalnego w szkole specjalnej, integracyjnej, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w ośrodku szkolno – wychowawczym (na rok szkolny/.....)

Zwracam się z prośbą o skierowanie
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....zgodnie z otrzymanym
(adres zamieszkania dziecka/ucznia)

Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego nr

z dnia wydanego przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w

do.....
(nazwa i adres szkoły/placówki)

do klasy, kierunek kształcenia (zawód)
(wypełnić w przypadku wnioskowania o skierowanie do szkoły ponadpodstawowej)

Obecnie dziecko/uczeń uczęszcza do klasy w
(nazwa szkoły/placówki)

Internat (TAK/NIE)

W załączeniu:

- ☐ aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
- ☐

.....
data i podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
data i podpis matki/prawnego opiekuna/pelnoletniego ucznia

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Pabianicki z siedzibą w Pabianicach, przy ul. Piłsudskiego 2, 95-200 Pabianice, tel.: 42 225 40 00 faks: 42 215 91 66, e-mail: powiat@powiat.pabianice.pl

2. Inspektor Ochrony Danych

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail iod@powiat.pabianice.pl pod numerem telefonu 500 610 605

3. Cele i podstawy przetwarzania

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu wypełnienia obowiązków ustawowych ciążyących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit c oraz art. 9 ust. 2g RODO), jakimi są w tym przypadku obowiązki określone w art. 127 ust. 13, ust. 14 oraz ust. 15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

4. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych, oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym

5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora (Rzeczowy Wykaz Akt).

6. Prawa osób, których dane dotyczą.

Posiada Pani/Pan prawo do;

- 1) dostępu do treści swoich danych,
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i/lub e)
- 4) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- 5) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO
- 6) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku ustawowego wskazanego w pkt. 3 jest obligatoryjne, nie podanie danych, będzie skutkowało brakiem możliwości kształcenia Pani/Pana dziecka.

Podanie danych osobowych w postaci: numeru telefonu jest dobrowolne w celu ułatwienia kontaktu z Panem/Panią.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną

Zapoznałam się z klauzulą informacyjną

.....

.....

data i podpis ojca/prawnego opiekuna

data i podpis matki/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia