

Słupsk, dnia

Imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki)

.....

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)

.....

Adres rodziców (prawnych opiekunów)

.....

ew. proszę podać numer telefonu kontaktowego

STAROSTA SŁUPSKI
ul. Szarych Szeregów 14
76-200 Słupsk

WNIOSEK

o skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego

SYMBOL ED 07

Proszę o skierowanie mojego/ej syna/córki,
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego/ej w,
(dokładna data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego/ej.....,
(dokładny adres)

ucznia/uczennicy klasy
(podać klasę i nazwę szkoły)

do
(proszę określić rodzaj lub nazwę szkoły/placówki , o którą rodzice (prawni opiekunowie występują)

zgodnie z orzeczeniem Nr..... wydanym w dniu

przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Słupsku, z siedzibą w Słupsku.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym mogę się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania moich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących mi praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:
 - przez e-mail: oin@powiat.slupsk.pl,
 - telefonicznie: 59 841 85 57.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) w celu skierowania dziecka do kształcenia specjalnego.
4. Obowiązek przetwarzania danych wynika z ustawy Prawo oświatowe.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, nie podanie danych uniemożliwi zapewnienie dziecku odpowiedniej formy kształcenia.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 ze zmianami).
7. Przysługują mi następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
 - prawo dostępu do moich danych osobowych,
 - prawo żądania sprostowania moich danych osobowych,
 - prawo żądania ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000), **wyrażam zgodę**, aby moje dane osobowe były przetwarzane przez Starostwo Powiatowe w Słupsku w celu przeprowadzenia postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego.

.....
data i podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)