………………………...…………………………..

………………………………………………………….….. (miejscowość, data)

Imię i nazwisko wnioskodawcy, adres zamieszkania

………………………………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy, adres zamieszkania

…………………………………………………………….

(telefon kontaktowy \*) **Starosta Gliwicki**

 ul. Zygmunta Starego 17

 44-100 GLIWICE

**WNIOSEK**

**o zapewnienie odpowiedniej formy kształcenia**

Na podstawie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

**wnoszę o zapewnienie odpowiedniej formy kształcenia**

dla ..................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej/ego ........................................................... w ……………………………………………………………..

 (dd-mm-rr)                            (miejsce urodzenia)

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

(dokładny adres wraz z kodem pocztowym)

do klasy ……….. ………………………………………………………………………………………………….

 (oznaczenie klasy) (typ szkoły)

wchodzącej/ego w skład ……………………………………………………………………..……………………...

(nazwa i adres szkoły , ośrodka)

z dniem ……………………………………………………………………………………………………

(proszę wskazać termin)

zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr ………………………………………...………

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………….……..

(nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej)

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

               (podpisy wnioskodawców)

W załączeniu:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

\*- nie jest wymagany (dane pobierane w celu usprawnienia komunikacji)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) informujemy, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gliwicki z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, tel. 32 231 96 86, email: iod@starostwo.gliwice.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9  ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji ustawowych zadań urzędu tj. zapewnienia odpowiedniej formy kształcenia specjalnego na podstawie art. 127 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, firma LTC Sp. z. o. o. z Wielunia
i kancelaria prawna prowadząca obsługę prawną tut. starostwa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa,
tj. 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;

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wskazanego na wstępie;

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem tj. art. 127 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe jest obligatoryjne;

9) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;

10) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

……….……………………………………..
                      (data i podpis)