........................................ dnia .............................r.

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

…..........................................................................................

adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym

….......................................................

telefon kontaktowy

**Starosta Goleniowski**

**Starostwo Powiatowe**

**ul. Dworcowa 1**

**72 – 100 Goleniów**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

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

imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia dd-mm-rrrr

zam. ……………..........................................................................................................................

dokładny adres wraz z kodem pocztowym

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

pełna nazwa szkoły/ośrodka (w przypadku szkoły branżowej wpisać zawód)

wchodzącej w skład …………………………………………………………………………….

nazwa i adres zespołu/ośrodka

zgodnie z Orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego nr ..................................................

wydanym w dniu ……………….. przez Zespół Orzekający działający w …………………….

………………………………………………………………………………………………….. nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej

**Wnoszę/nie wnoszę \*** o zapewnienie miejsca w internacie.

\*Niepotrzebne skreślić.

Uczeń obecnie (proszę wypełnić a. lub b.):

1. uczęszcza do ………………………………………………………………………, klasa …….

nazwa i adres szkoły

1. ukończył …………….………………………………………………………….…, klasa …….

nazwa i adres szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Starostwo Powiatowe w Goleniowie wyłącznie w celu sprawnego załatwienia przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z załączoną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych i znane mi są przysługujące prawa przy ich przetwarzaniu.

……………….....………………….………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego wnioskodawcy*

W załączeniu:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Kopia ostatniego świadectwa szkolnego.
3. Kopia postanowienia sądu o ograniczeniu praw rodzicielskich (w przypadku wyłącznego decydowania w sprawach najważniejszych dla rozwoju dziecka).
4. Kopia postanowienia o ustanowieniu prawnego/nych opiekuna/opiekunów (w przypadku ustanowionej opieki prawnej).

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie 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, informuję, że:

**1.**   Administratorem danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą w Goleniowie przy ulicy Dworcowej 1**, **72-100 Goleniów,** reprezentowane przez **Starostę Goleniowskiego**  tel. 91 471 02 05; fax – 91 471 02 00, e-mail: [sekretariat@powiat-goleniowski.pl](mailto:sekretariat@powiat-goleniowski.pl).

**2.**   Kontakt z **Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w Starostwie** – tel./fax 91 407 25 68,   
e-mail: [iod@powiat-goleniowski.pl](mailto:iod@powiat-goleniowski.pl).

**3.** Dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia dziecku/podopiecznemu odpowiedniej formy kształcenia na podstawie **ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.**

**4.**    Odbiorcą danych osobowych będą tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

**5.**    Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt  i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**6.**    Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**7.**    Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**8.    Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezrealizowanie wniosku o skierowanie do kształcenia specjalnego. W zakresie numeru telefonu podanie danych jest dobrowolne, ale istotne w celu ułatwienia kontaktu.**