

Dane wnioskodawcy:

Oława, dnia

.....
(imię nazwisko) (rodzic / opiekun prawny)

.....
(adres: ulica, nr lokalu, kod pocztowy)

.....
(numer telefonu)

Starosta Oławski

WNIOSEK

Proszę o wydanie skierowania do Zespołu Szkół Specjalnych w Oławie (tel. 71 734 59 10) do klasy (szkoły podstawowej, gimnazjum, branżowej szkoły I stopnia, szkoły przysposabiającej do pracy, zespołu rewalidacyjno-wychowawczego)ⁱ dla mojej córki/syna
ur..... W
zam.

W załączeniu Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr
z dnia wydane przez Poradnię Psychologiczno –
Pedagogiczną w

Proszę o skierowanie do ZSS w Oławie z dniem

Obecnie córka / syn jest uczniem klasy / ukończył klasę
W

(nazwa i adres szkoły)

.....
Data

.....
czytelny podpis

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na dany etap edukacji.
2. Zaświadczenie pracodawcy o przyjęciu ucznia na praktyczną naukę zawodu.
3. W przypadku opiekuna prawnego - dokument potwierdzający sprawowanie opieki.

ⁱ Podkreślić odpowiedni typ szkoły

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 wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych moich danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 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 zostałem zapoznany:

- Administratorem danych jest Starosta Oławski z siedzibą przy ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława;
- Inspektor ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Oławie tel. 71 3011533, e-mail iod@starostwo.olawa.pl;
- Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury kierowania do kształcenia specjalnego;
- Dane będą udostępniane jedynie w celu wydania skierowania do kształcenia specjalnego;
- Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Starostwa Powiatowego w Oławie;
- Nie podanie w/w danych osobowych będzie skutkowało nie zrealizowaniem wniosku;
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy 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;
- Pani /Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz tradycyjny;
- Dane podawane są dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. numer telefonu, oraz adresu e-mail, przez Starostwo Powiatowe w Oławie, przy ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława, w celu kontaktu dla realizacji zadań, których dotyczy wniosek.

.....
(data, podpis - imię i nazwisko)