

Dane rodziców/opiekunów:

....., dnia

(miejsowość)

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodziców/opiekunów)

.....
(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK DO STAROSTY WAŁBRZYSKIEGO
O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

Na podstawie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) proszę o skierowanie dziecka

.....
(imię (imiona) i nazwisko dziecka)

urodzonego W.....
(dokładna data urodzenia) (miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

ucznia klasy.....
(nazwa szkoły, placówki do której dziecko uczęszcza)

do kształcenia specjalnego w:

do klasy

zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego nr

wydanym przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w

dnia

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca /opiekuna)

W załączeniu:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o niepełnosprawności (o ile zostało wydane)
- odpis aktu urodzenia
- wypis ze szpitala (o ile taki jest)
- w przypadku opiekunów prawnych – dokument o ustanowieniu prawnego opiekuna (postanowienie sądu)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 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), dalej RODO, **informuję, że:**

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Starosta Wałbrzyski z siedzibą w Wałbrzychu, przy al. Wyzwolenia 20-24, tel.: 748460700, adres e-mail: sekretariat@powiatwalbrzyski.pl
2. W Starostwie Powiatowym w Wałbrzychu został powołany inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu tel. 748460611 oraz za pośrednictwem poczty e-mail pod adresem: s.lewandowski@powiatwalbrzyski.pl
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są i będą w celu zrealizowania postanowienia sądu powszechnego o zastosowaniu wobec nieletniego środka wychowawczego w postaci umieszczenia w młodzieżowym ośrodku wychowawczym oraz wykonania przez Starostę Wałbrzyskiego kompetencji wynikającej z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 27 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych zasad kierowania, przyjmowania, przenoszenia, zwalniania i pobytu nieletnich w młodzieżowym ośrodku wychowawczym (Dz. U. Nr 296, poz. 1755).
4. Dla osiągnięcia celu, o którym mowa w pkt. 3 przetwarzane będą następujące kategorie Pani/ Pana danych osobowych: imię (imiona), nazwisko, w tym rodowe jeśli dotyczy, data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania.
5. Odbiorcą Pani/ Pana danych osobowych mogą być: placówka do której wydane zostanie skierowanie, jednostki samorządu terytorialnego, sądy powszechne, placówki opiekuńczo-wychowawcze, dostawcy zewnętrznych systemów informatycznych oraz operatorzy pocztowi.
6. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
7. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z 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 (tj. okres nie krótszy niżeli 5 lat licząc od roku przekazania dokumentacji do archiwum zakładowego).
8. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
9. Jeżeli uzna Pan/ Pani, że administrator danych osobowych przetwarza je niezgodnie z RODO, przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródłem pochodzenia Pani/ Pana danych osobowych są sąd powszechny, jednostki organizacyjne odpowiedzialne za ewidencję ludności, urzędy stanu cywilnego, szkół, w której nieletni realizuje obowiązek szkolny/ obowiązek nauki, poradnie psychologiczno-pedagogiczne.
11. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
(podpis matki/opiekuna)

.....
(podpis ojca /opiekuna)