**WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
– MŁODZIEŻOWY OŚRODEK SOCJOTERAPII**

............................................. dn. ...................... r.

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

imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)

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

imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

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

adres rodziców (opiekunów prawnych)

**Starosta Włoszczowski**

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

 (imię (imiona) i nazwisko dziecka)

urodzonego ............................................................... w ..........................................................................................................

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałej/zamieszkałego .................................................................................................................................................

 (dokładny adres wraz z kodem pocztowym)

uczęszczającej/ego do .........................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..... klasy .......

 (nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało)

do ....................................................................................................................................................................................................................

 (proszę określić rodzaj lub nazwę oraz adres placówki, o którą rodzice (prawni opiekunowie) występują)

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

z pobytem w internacie / bez pobytu w internacie \*

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

wydanym w dniu ................................................przez Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

w .....................................................................................................................................................................................................................

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

 podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

W załączeniu:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

\* - niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO), informuję, że:

**Administrator danych:**

Administratorem danych osobowych rodziców (opiekunów prawnych) składających wniosek o skierowanie do kształcenia specjalnegooraz kierowanego dziecka (ucznia) jest Starostwo Powiatowe we Włoszczowie,  ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa

**Inspektor ochrony danych:**

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danychmożliwy jest pod adresem email: inspektor@cbi24.pl

**Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Przetwarzanie danych osobowych nauczyciela składających wniosek o skierowanie do kształcenia specjalnegooraz kierowanego dziecka (ucznia) odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust.1c RODO, ustawy Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 poz.996 z późn. zm.) wyłącznie w celu skierowania do kształcenia specjalnego.

**Odbiorcy danych:**

Odbiorcą danych będą organ prowadzący wybraną placówkę kształcenia specjalnego oraz placówka docelowa.

**Okres przechowywania danych osobowych:**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do skierowania do kształcenia specjalnego, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa – kierowanie dzieci do szkół specjalnych lub ośrodków poza granicami powiatu - 5 lat.

**Prawo dostępu do danych osobowych:**

Wnioskodawca posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.

**Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie będzie skutkowało niepodjęciem postępowania w celu skierowania do kształcenia specjalnego.

Podanie numeru telefonu kontaktowego jest dobrowolne. Niepodanie nr telefonu będzie skutkowało informowaniem wnioskodawcy wyłącznie drogą pocztową.