Limanowa, dn. .....................................

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

…………………………………………………………………….

(imię, nazwisko oraz adres rodziców prawnych opiekunów)

**Starostwo Powiatowe**

**w Limanowej**

**ul. Józefa Marka 9**

**34-600 Limanowa**

# **WNIOSEK**

# **O ZAPEWNIENIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

Jako rodzice (prawni opiekunowie)............................................................................................................

( nazwiska i imiona rodziców, opiekunów prawnych)

dziecka ................................................……………zam…………………………………………………

( nazwisko i imię dziecka) (adres zamieszkania dziecka)

zwracamy się z prośbą o zapewnienie kształcenia specjalnego dla syna / córki \*

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

( nazwa szkoły / placówki )

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

na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego

przez............................................................................................................................................................

(nazwa poradni)

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

(nr i data wydania orzeczenia)

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

(data) (podpis rodziców, opiekunów prawnych)

Zgodnie z 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 (…) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w niniejszym formularzu i jego załącznikach jest Starostwo Powiatowe, ul.J.Marka 9, 34-600 Limanowa.
2. W Starostwie Powiatowym w Limanowej powołany został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod nr tel.183337835 lub e-mail: iod@powiat.limanowski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu załatwienia sprawy wszczynanej na Pani/Pana wniosek, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz w trybie w tej ustawie przewidzianym.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa*.*
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz instrukcją kancelaryjną dla organów powiatu.
6. Posiada Pani/ Pan prawo do:

* żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/ Pana osoby, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania (a w przypadku zgody na przetwarzanie prawo do usunięcia danych),
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* przenoszenia tych danych –zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym w celu realizacji sprawy.