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

…................................................................. (*miejscowość, data)*

*imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica /opiekuna prawnego*

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

*Adres do korespondencji - rodziców /opiekunów prawnych*

*……………………………………………………………*

*numer telefonu do kontaktu*

**Starosta Koszaliński**

**Starostwo Powiatowe**

**ul. Racławicka 13**

**75-620 Koszalin**

**WNIOSEK**

 **O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

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

 (*imię i nazwisko ucznia)*

Urodzonej/ego…................................................................................................................................. (*data i miejsce urodzenia)*

Zamieszkałej/ego….............................................................................................................................

 (*dokładny adres wraz z kodem pocztowym)*

Uczennicy/ucznia klasy …………….w………………………………………………………………………………………

 (nazwa oraz adres placówki, o którą wnioskują rodzice/prawni opiekunowie)

zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr …………………………….z dnia …………………………wydanym przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w …...............................................................................

**Wnoszę / nie wnoszę o umieszczenie dziecka w internacie\***

 **Uczeń obecnie : ( wypełnić a lub b)**

 a) uczęszcza…………..……………………………………… klasa………………………………..

 (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka do której dziecko uczęszcza lub ostatnio uczęszczało)

 b) ukończył …………………………………………………… klasa……………………………….. (nazwa i adres przedszkola/szkoły, ośrodka, ukończonego przez ucznia)

**Oświadczam, iż miejsce uzgodniłam/em z dyrekcją placówki\***

 ………………………………………….

(Podpis wnioskodawcy/rodziców/opiekunów)

Załączniki do wniosku:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego;

- w przypadku opiekunów prawnych – dokument o ustanowieniu prawnego opiekuna (postanowienie sądu).

**\* właściwe podkreślić**

**Obowiązek informacyjny**

**Ochrona danych osobowych – informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w Starostwie Powiatowym w Koszalinie**

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

**1.**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowez siedzibą w Koszalinie przy ulicy Racławickiej 13**, reprezentowane przez **Starostę Koszalińskiego** (zwane dalej Starostwem);

**2.**Dane kontaktowe Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI)/Inspektora Ochrony Danych (IOD) – **Aleksandra Ruszczyńska**, pok. 407A, IV piętro, tel. 94 7140240, e-mail: iod@powiat.koszalin.pl

**3.**Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacja złożonego wniosku, na podstawie: art. 127 ust. 13-15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm).

**4.**Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą szkoły do których uczęszcza dziecko oraz placówki do  których zostanie skierowane dziecko.

**5.**Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

**6.**Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich 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 (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), 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 dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);

**8.**Podanie przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie sprawy/wniosku – sprawa/wniosek pozostaje bez rozpoznania.

**9.**Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

…………………………………………..

 (Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą)