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

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

*imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego*

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

*imię i nazwisko ojca /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 Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**

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

*imię i nazwisko dziecka*

urodzonego…........................................................................................................................................ *data i miejsce urodzenia*

zamieszkałego….................................................................................................................................

*dokładny adres*

do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w………………………………………………………………..

do szkoły…..…...................................................................................................................................

do klasy………………………………………………………………………………………………………

*(ośrodek, o który rodzice/prawni opiekunowie występują szkoła/klasa do której ma uczęszczać dziecko)*

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Załączniki do wniosku:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

- skrócony odpis aktu urodzenia,

- aktualnie poświadczone zameldowanie lub oświadczenie o miejscu zamieszkania (przy braku meldunku)

- zaświadczenie o objęciu dziecka ubezpieczeniem zdrowotnym,

- kartę zdrowia i szczepień

- odpis arkusza ocen

- oceny śródokresowe (dla wniosków składanych w ciągu roku szkolnego po zakończeniu I semestru)

- oceny cząstkowe (dla wniosków składanych w trakcie semestru)

- ostatnie świadectwo szkolne (dla wniosków składanych na nowy rok szkolny)

- świadectwo ukończenia szkoły (dla wniosków składanych na kolejny etap edukacyjny)

- zaświadczenie z Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej (dla ubiegających się o miejsce w szkole ponadpodstawowej)

- opinię pedagoga lub psychologa i opinię wychowawcy klasy,

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

**Obowiązek informacyjny:**

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 Powiatowe   
z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Racławickiej 13**, reprezentowane przez **Starostę Koszalińskiego** (zwane dalej Starostwem);

**2.** Dane kontaktowe Administratora Bezpieczeństwa Informacji Inspektora Ochrony Danych (IOD) – pok. 408, IV piętro, tel. 94 7140195, 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 2020 r., poz. 910 z późn. zm);

**4.** Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą szkoły do których uczęszcza dziecko, placówki do których zostanie skierowany, Sąd – Wydział Rodzinny i Nieletnich.

**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.