…………………………..…… Sosnowiec, dnia…………………. r.

(Imię i Nazwisko wnioskodawcy-

rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………….

(Adres zamieszkania: ulica i numer domu/mieszkania)

…………………………………..

…………………………………..

nr telefonu

**Prezydent Miasta Sosnowca**

Wnoszę o wydanie skierowania do kształcenia specjalnego mojej córki/mojego

syna\* …………………………………………………………….… ur. ………….………………..

 (imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia ucznia)

do ……………………………………………………………..……….., zgodnie z orzeczeniem

 (nazwa szkoły)

o potrzebie kształcenia specjalnego nr…………………………………………………………,

 (numer orzeczenia PPP)

wydanym przez ………………………………………………………………………………….

 (nazwa publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej)

……………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałem poinformowany(a) o tym, że:

- administratorem danych jest Prezydent Miasta Sosnowca z siedzibą w Urzędzie Miasta Sosnowiec, Aleja

 Zwycięstwa 20,

- inspektorem danych osobowych jest Agata Kozłowska, e-mail:iod@um.sosnowiec.pl, nr telefonu

 515-041-778 lub 32-296-0-687,

- dane przekazuję dla celów związanych z otrzymaniem skierowania do kształcenia specjalnego dla mojego

 dziecka /wychowanka/,

- okres przechowywania danych wynosi 10 lat,

- mam prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania,

 wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych,

- mam prawo do wniesienia skargi.

Zobowiązanie do podania danych osobowych wynika z art. 127 ustawy „Prawo oświatowe”, a nie podanie danych osobowych spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

……………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik:

Kopia orzeczenia PPP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić