Chorzów, dn. ....................................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(ulica, nr domu i mieszkania)

Chorzów

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

(telefon kontaktowy)

**Prezydent Miasta Chorzów**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mojej córki / mojego syna\* ……………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

ur. ............................... , nr pesel ………………………….,

aktualnie uczącej się\*/ uczącego się\*/ absolwentki\*/ absolwenta\*: .........................................

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

(nazwa i adres dotychczasowej szkoły/placówki)

do kształcenia specjalnego w ......................................................................................................

 (nazwa i adres szkoły/placówki, do której dziecko ma uczęszczać)

od dnia ............................., klasa …….…, oddział specjalny\*/ integracyjny\*/ogólnodostępny\*

Do wniosku dołączam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr …………………………...
z dnia …………...wydane przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w .................................., wydane na czas …………………………….., z uwagi na …………………………………………....

Jednocześnie informuję, że składam wniosek\* / nie składam wniosku\* o dowóz mojego dziecka do najbliższego przedszkola\*/ szkoły podstawowej\*.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (…), tzw. RODO przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich i mojego dziecka/podopiecznego danych osobowych jest Miasto Chorzów reprezentowane przez Prezydenta Miasta Chorzów z siedzibą w Chorzowie, ul, Rynek 1;
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: tel. 32 416 54 32, e-mail: iod@chorzow.eu
3. Dane osobowe moje i mojego dziecka/podopiecznego są przetwarzane w celu zapewnienia kształcenia specjalnego [art. 127 ust. 14 i 15 ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 ze zm.)] na podstawie art. 6 ust.1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit b);
4. Nasze dane nie zostaną udostępnione;
5. Nasze dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
6. Nasze dane będą przechowywane 5 lat, następnie zarchiwizowane zgodnie z kat. Archiwalną B5;
7. Mamy prawo do dostępu do naszych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia;
8. W razie niezgodnego z prawem przetwarzania naszych danych mamy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego GIODO/PUODO ul. Stawki 2, Warszawa;
9. Podanie naszych danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność wydania skierowania;
10. Nasze dane osobowe nie będą służyć do profilowania.

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

 (podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić