Śrem, dnia ..................................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(ulica, nr domu, mieszkania)

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

(kod pocztowy)

**Pan**

**Zenon Jahns**

**Starosta Śremski**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie odpowiedniej formy kształcenia:

- specjalnego - indywidualnego

(właściwe podkreślić)

mojemu synowi/córce ................................................................................................................

( imię i nazwisko )

zamieszkałemu/łej ......................................................................................................................

( adres zamieszkania ucznia )

na podstawie orzeczenia nr ........................................................................................................

w

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

( nazwa szkoły lub placówki oświatowej )

na poziomie klasy .........................................................................................................................

Zał.

- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej

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

 (podpis rodziców – opiekunów prawnych dziecka)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

**1.** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Śremski z siedzibą
przy ulicy Mickiewicza 17, 63-100 Śrem.

**2.** Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez
e-mail:  pczk@powiat-srem.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Śremie
ul. Mickiewicza 17, 63-100 Śrem.

**3.** Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających
z przepisów prawa, w szczególności związanych ze skierowaniem dziecka do kształcenia specjalnego.

**4.**  Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

**5.** Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

* dostępu do danych osobowych,
* sprostowania danych osobowych;

**6.**  Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**7.**  Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

**8.**  Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie
na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

**9.**  Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą:

………………………………………..

(data i podpis)