

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników

dla ucznia klasy
(nazwa szkoły/placówki oświatowej)

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer telefonu

II. Dane osobowe ucznia:

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania

4. Nazwa i adres Instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

.....

5. Nr i data wystawienia ww. orzeczenia:

.....

6. Rodzaj niepełnosprawności:

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako RODO, informuję, iż:

1. administratorem danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niepełnosprawnych Ruchowo z siedzibą w Busku –Zdroju, przy ul. Rehabilitacyjnej 1, 28-100 Busko–Zdrój, tel. 41 378 41 19, adres e-mail: sekretariat@buskososw.internetdsl.pl.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Bartosz Świetnicki, tel. 41 370 50 27, adres email: iod@powiat.busko.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niepełnosprawnych Ruchowo Busku-Zdroju czynności i zadań związanych z organizowaniem i realizowaniem kształcenia uczniów oraz dodatkowych działań wspierających jego funkcjonowanie wynikających z niżej wymienionych przepisów prawa określonych w:

Ustawie z dnia– 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 2203, 2361);

Ustawie z dnia– 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r. poz. 650);

Rozporządzeniu– Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 listopada 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 1872 z późn. zm.) w sprawie rodzajów i szczegółowych zasad działania placówek publicznych, warunków pobytu dzieci i młodzieży w tych placówkach oraz wysokości i zasad odpłatności wnoszonej przez rodziców za pobyt ich dzieci w tych placówkach oraz w Statucie Ośrodka.

4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami danych osobowych będą: a. pracownicy Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Niepełnosprawnych Ruchowo z siedzibą w Busku –Zdroju b. organy państwowe, którym udostępnienie danych osobowych regulują oddzielne przepisy prawa.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane w dokumentacji Ośrodka przez okres wynikający z regulacji prawnych oraz zgodnie z kategorią archiwalną określoną w jednolitym rzeczowym wykazie akt Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Niepełnosprawnych Ruchowo w Busku-Zdroju.
8. Podający swoje dane osobowe ma prawo dostępu do nich oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem możliwości skorzystania z oferty edukacyjnej SOSW.
10. Podający swoje dane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

Adnotacje szkoły:

Sprawdzono pod względem formalnym/merytorycznym:

.....
Miejscowość dnia

.....
Podpis

Przyznana kwota

.....
Miejscowość dnia

.....
Podpis