

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....

.....
Adres zameldowania
.....

Dyrektor

.....
.....
w Tomaszowie Mazowieckim

ul.

Wniosek o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników/materiałów edukacyjnych

Wnoszę o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników w roku szkolnym 2019/2020 dla ucznia szkoły (typ szkoły)

Imię i nazwisko (ucznia)

Data i miejsce urodzenia (ucznia)

Klasa

Rodzaj niepełnosprawności ucznia: (zaznaczyć rodzaj niepełnosprawności)

1. słabowidzący,
2. niesłyszący,
3. słabosłyszący,
4. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,
5. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
6. z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
7. z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
8. z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona w pkt 1 – 7,

Warunek udziału w programie – uczeń posiada **orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148), albo **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**, o którym mowa w art. 312 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60 ze zm.).

Imię i nazwisko/-a rodziców.....

Adres zamieszkania: ulica nr domu nr mieszkania
..... kod pocztowy miejscowość.....

Numer rachunku bankowego wnioskodawcy, na które należy przekazać dofinansowanie
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie dotyczącym przyznania dofinansowania zakupu podręczników zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 poz. 1000 z późn. zm.)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

- 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6 z siedzibą przy ul. Strefowej 3 w Tomaszowie Mazowieckim, tel.: 44 723 77 19, mail: zsp6tomaszow@wp.pl**
- 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6 możliwy jest pod numerem tel.: 44 723 77 19, lub adresem mail: zsp6tomaszow@wp.pl**
- 3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c ogólnego rozporządzenia oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) i ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60 ze zm.).**
- 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa np.: Wydział Edukacji Urzędu Miasta w Tomaszowie Maz.**
- 5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż do końca roku szkolnego 2019/2020.**
- 6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: po 25 maja 2018 r. – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).**
- 7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do udziału w programie „Wyprawka szkolna”.**
- 8. Administrator nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.**

.....
(czytelny podpis)