

**WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
W MŁODZIEŻOWYM OŚRODKU SOCJOTERAPII**

....., dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzic/opiekun prawny)

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy

(przetwarzanie na podstawie dobrowolnej zgody art. 6 ust 1 pkt a. RODO)

**Starosta Powiatu
Kędzierzyńsko-Kozielskiego**

Proszę o skierowanie
(imię i nazwisko nieletniego)

urodzonego W
(data urodzenia d-m-r) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego do kształcenia specjalnego
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

W
(wpisać nazwę ośrodka, do którego nieletni ma być skierowany)

.....
(wpisać klasę i etap edukacji)

zgodnie z Orzeczeniem Nr o potrzebie kształcenia specjalnego,

wydanym w dniu przez Zespół Orzekający

.....
(nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej)

W załączeniu:

- Orzeczenie

.....
podpis wnioskodawcy

Przetwarzanie danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta kędzierzyńsko-kozielski z siedzibą Plac Wolności 13, 47-220 Kędzierzyn-Koźle.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: k.ksieski@powiat.kedzierzyn-kozle.pl , telefon nr 774052777.
3. Szczegóły przetwarzania poszczególnych danych osobowych oraz klauzule informacyjne dostępne są na stronie internetowej www.powiat.kedzierzyn-kozle.pl albo w poszczególnych wydziałach lub komórkach urzędu oraz u Inspektora Ochrony Danych.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.