

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach wniosku o skierowanie do kształcenia specjalnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 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 (RODO) informuję, że:

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Nowosądecki. Możecie się Państwo kontaktować się z nami listownie wysyłając korespondencję do Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz, telefonicznie pod numerem: +48 18 41 41 600, lub wysyłając email na adres: powiat@nowosadecki.pl.

Inspektor ochrony danych:

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: tczerniec@nowosadecki.pl, tel.: +48 18 41 41 807.

Cel przetwarzania danych:

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia przez Starostę Nowosądeckiego obowiązków ustawowych związanych ze skierowaniem dziecka/podopiecznego do kształcenia specjalnego na zasadach określonych w art. 127 ust. 13, 14, 15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i służy jedynie usprawnieniu i przyspieszeniu załatwieniu sprawy. Podstawą przetwarzania danych w tym zakresie jest pisemna zgoda osoby wyrażona na wniosku.

Zakres przetwarzanych danych:

Zakres przetwarzanych danych obejmuje przede wszystkim informacje identyfikujące osoby: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, dane adresowe i teleadresowe oraz informacje zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

Odbiorcy danych:

Odbiorcą Pani/Pana danych będzie jednostka samorządu terytorialnego która prowadzi szkołę lub placówkę specjalną.

Przekazywanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. 5 lat.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo żądania przeniesienia danych do innego administratora, a w przypadku podania numeru telefonu również prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO: Biuro Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa tel. 22 531 030, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o skierowanie do kształcenia specjalnego.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy
rodzica* /opiekuna prawnego*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Starosta Nowosądecki
ul. Jagiellońska 33
33-300 Nowy Sącz**

Proszę o skierowanie mojego dziecka* / podopiecznego*
(imię i nazwisko)

ur. zamieszkałej/ego.
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

do klasy..... w
(typ szkoły)

wchodzącej/ego w skład
(nazwa i adres szkoły/placówki)

zgodnie z załączonym orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego Nr

wydanym w dniu przez Zespół Orzekający działający w

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

Uczeń obecnie (proszę wypełnić a. lub b.):

a. Uczęszcza doklasa
(nazwa i adres szkoły, placówki do której uczeń uczęszcza lub ostatnio uczęszczał)

b. Ukończyłklasa
(nazwa i adres szkoły, placówki ukończonej przez ucznia)

Wnoszę/ nie wnoszę* o umieszczenie dziecka w internacie.....

.....
(nazwa internatu)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę, o jakiej mowa w art. 6 ust. 1 lit. a 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO na przetwarzanie danych kontaktowych zawartych w niniejszym wniosku,

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

*niepotrzebne skreślić