

.....
/Nazwisko i imię rodzica /

.....
/adres zamieszkania/
.....

Dyrekcja
Specjalnego Ośrodka
Szkolno – Wychowawczego
w Zagorzycach

Uprzejmie proszę o przyjęcie do kl Szkoły
Podstawowej Specjalnej w Zagorzycach mojej/mojego
córk/syna
Nadmieniam, że córka/syn mój/moja jest niepełnosprawny/a
intelektualnie w stopniu

..... , dnia

.....
/podpis rodzica/ opiekuna/

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych kandydatów jest jednostka wskazana w nagłówku niniejszego dokumentu
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy kandydat posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania udzielonej zgody
- 6) kandydat ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - sosw_zagorzyce@gazeta.pl