

Pruszków, dnia

.....
imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

Zespół Szkół Specjalnych
im. ks. Jana Twardowskiego
ul. Wapienna 2
05-800 Pruszków

Wniosek

W załączeniu przedkładam Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr
wydane przez
mojego dziecka
celem realizacji jego zaleceń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w
załączonych dobrowolnie do niego dokumentach w celu rozpatrzenia mojego wniosku
realizacji zaleceń Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr

Dokument udostępniam w celu realizacji zaleceń.

Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz
do ich poprawiania, a także o prawie do wycofania swojej zgody na przetwarzanie danych od
momentu złożenia wniosku do zawarcia umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych
jest art. 6 art. 1 lit.a, c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych im. ks. Jana Twardowskiego z siedzibą w Pruszkowie, ul. Wapienna 2.

Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

*Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie
dostępu do treści podanych danych i prawie ich poprawiania. Klauzula informacyjna dostępna na stronie internetowej
<https://zsspruszkow.edupage.org/> zakładka o szkole lub w sekretariacie Zespołu*

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

