

Dane wnioskodawcy:

Tarnów, dnia.....

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

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Wydział Edukacji Urzędu Miasta Tarnowa
33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 2**

WNIOSEK

Na podstawie art. 127 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) proszę o wydanie z dniem skierowania dla mojej córki/mojego syna*.....

.....
(imię i nazwisko)

ur. W
(dzień-miesiąc-rok) (miejsce urodzenia)

zam.
(dokładny adres zamieszkania)

do Zespołu Szkół Specjalnych dla Nieśłyszących i Słabo Słyszących w Tarnowie.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Tarnowa, 33-100 Tarnów, ul. Mickiewicza 2 moich danych osobowych zawartych we wniosku i w przedłożonych załącznikach do wniosku w celu i zakresie niezbędnym do kierowania do szkolnictwa specjalnego. Jednocześnie oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne a wyrażona przeze mnie zgoda jest możliwa do odwołania w każdym czasie. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem iod@umt.tarnow.pl.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Orzeczenie nr o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w
- 2)

*niepotrzebne skreślić