# WNIOSEK DO DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ

# GASTRONOMICZNO – HOTELARSKICH W BYTOMIU

**O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I ĆWICZENIOWYCH W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

|  |
| --- |
| (**I. WNIOSKODAWCA (dane osobowe wnioskodawcy)****(ojciec, matka, prawny opiekun, rodzic zastępczy, inna osoba za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych/pełnoletni uczeń)** |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania:ulica, kod pocztowy, miasto |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| **II. DANE OSOBOWE UCZNIA**  |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania:ulica, kod pocztowy, miasto |  |
| Klasa |  |
| Rodzaj niepełnosprawności | * słabowidzący,
* niesłyszący,
* słabosłyszący,
* niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim,
* niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
* niepełnosprawność ruchowa, w tym z afazja,
* autyzm, w tym z zespół Aspergera,
* niepełnosprawności sprzężone, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona w pkt 1–7
 |

**III. Do wniosku należy dołączyć** kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz.900):

**Załącznik:**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr ……………………..… z dnia……………. wydane przez ………………………………..…………………………..…..…… w ………………… (proszę wpisać nazwę publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego).

**IV. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

**V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku** zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), wyłącznie dla potrzeb realizacji „Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023–2025”. Potwierdzam również, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną zawartą poniżej.

 ………………………… …………………………

 miejscowość, data podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna:**

**Administratorem danych osobowych** jest **Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Bytomiu**,41-902 Bytom ul. Żeromskiego 26 reprezentowany przez Dyrektora.
Dane kontaktowe inspektora: **Inspektor IOD**, Maciej Zadora
Urząd Miejski Bytom ul. Parkowa 2, mail **iod\_edu@um.bytom.pl**

**Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:**

1. w celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa;
2. odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa;
3. dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa w szczególności w celach archiwalnych;
4. osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usuwania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679). Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
5. podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne;
6. w przypadku braku podstawy prawnej pozyskiwanie danych osobowych od osób, których dane dotyczą, wymagane jest uzyskanie zgody tej osoby na ich przetwarzanie, a osoba ta jest informowana, że ma prawo cofnięcia zgody w każdym momencie;
7. wszystkie zdjęcia zamieszczone na stronie są własnością ich autorów i nie mogą być wykorzystywane bez ich zgody. W razie potrzeby prosimy o kontakt z administratorem.