

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Wnioskodawca (*właściwe zaznaczyć znakiem „x”*):

Rodzic Opiekun prawny Rodzic zastępczy

Osoba prowadząca rodzinny dom dziecka/opiekunów faktycznych

w rozumieniu ustawy z dnia 11.02.2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci

Pełnoletni uczeń Nauczyciel Pracownik socjalny Inna osoba, za zgodą

rodziców ucznia (prawnych opiekunów), rodziców zastępczych,

osób prowadzących rodzinny dom dziecka, opiekunów faktycznych w rozumieniu ustawy

z dnia 11.02.2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci albo pełnoletniego ucznia:

Dyrektor

.....

.....

w Wodzisławiu Śląskim

TERMIN SKŁADANIA

WNOSKÓW 17 września 2021 r.

W N I O S E K

**O UDZIELENIE POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W FORMIE DOFINANSOWANIA
ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

dotyczy uczniów słabowidzących; niesłyszących; słabosłyszących; z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim; z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym; z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją; z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wyżej wymieniona, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - § 3 n/w rozporządzenia

Na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 26 czerwca 2020 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych, **w n i o s k u j ę o przyznanie dofinansowania dla ucznia:**

1. Dane osobowe ucznia :

- Nazwisko i imięucznia klasy

Szkoły (nazwa) w Wodzisławiu Śląskim,

Typ szkoły

- Adres zamieszkania

2. Do wniosku załączam kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe, albo orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.

Zgodnie z art. 13 ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –

3. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w roku szkolnym 2021/2022;
4. Twoje dane będą przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa;
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane w okresie realizacji programu o którym mowa w pkt. 3. Po spełnieniu celu dla którego dane zostały zebrane, dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
6. Posiadasz prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przeniesienia danych;
7. Masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – Warszawa (00-193), ul. Stawki 2;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w realizacji programu.

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

.....
podpis wnioskodawcy

Adnotacje szkoły (nie wypełniać)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis dyrektora szkoły

**PROGRAM POMOCY UCZNIOM NIEPEŁNOSPRAWNYM W FORMIE DOFINANSOWANIA
ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW
ĆWICZENIOWYCH W ROKU 2021**

Dane do dokonania refundacji:

- Nazwisko i imię uczniaklasa

- Nazwa i adres szkoły

Typ szkoły

- Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

- Adres

- Nr konta bankowego

.....
podpis wnioskodawcy