

Giżycko,2019 r.

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Do Dyrektora

.....
(nazwa szkoły)

WNIOSKUJĘ

o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników dla ucznia :¹

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa do której będzie uczęszczał od 1 września 2019 r.)

- słabowidzącego,
- niesłyszącego,
- słabosłyszącego,
- 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,
- z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona powyżej,

W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127, ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe, albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. C i E Rozporządzenia 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. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 w/w rozporządzenia oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(czytelny podpis oświadczającego)

2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane przedstawione są zgodne ze stanem faktycznym.

Giżycko, dnia2019 r.

.....
(czytelny podpis oświadczającego)

Wniosek został przyjęty przez

.....
(podpis pracownika przyjmującego wniosek, data)

¹ należy podkreślić rodzaj niepełnosprawności