

**Dane osobowe rodziców wychowanka  
(prawnych opiekunów)**

.....  
(nazwisko i imię rodziców / opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr .domu, nr .mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, poczta, gmina)

.....  
(województwo /obecne/)

.....  
(telefon )

**DANE WYCHOWANKA**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia /miesiąc wpisać słownie/)

.....  
(miejsce urodzenia)

.....  
(ulica, nr .domu, nr .mieszkania- jeśli inne niż rodziców)

.....  
(kod pocztowy, poczta, gmina)

.....  
(województwo /obecne/)

PESEL:



**ZESPÓŁ SZKÓŁ  
SPECJALNYCH im. UNICEF  
w Rzeszowie  
35-209 Rzeszów, ul. Ofiar Katynia 1**

.....  
/miejsowość, data/

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Specjalnych  
w Rzeszowie**

Zwracam się z prośbą o objęcie dziecka

.....  
(imię i nazwisko)

indywidualnymi zajęciami rewalidacyjno -  
wychowawczymi w roku szkolnym 2021/2022.

**Do podania dołączam:**

1. Orzeczenie PPP o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

  

2. Skrócony odpis aktu urodzenia .....

3. Kserokopie dokumentów medycznych dot. stanu zdrowia  
dziecka

4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / jeśli posiada/

Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie. Zgodnie z przysługującym Państwu prawem wynikającym z art. 16-22 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 przysługuje Państwu prawo do: bycia poinformowanym o operacjach przetwarzania, prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do sprzeciwu. Jeśli nie zgadzają się Państwo z polityką ochrony danych osobowych prowadzoną przez placówkę przysługuje Państwu prawo złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
Podpis Rodziców/Prawnych opiekunów

.....  
.....