**Dane osobowe wnioskodawcy   
(wypełnić drukowanymi literami)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr telefonu |  | | | | | | | | | | |
| Nr rachunku bankowego |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

Stopień pokrewieństwa: rodzic / opiekun prawny \*

WNIOSEK DO DYREKTORA

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCACEGO IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W MYSŁOWICACH

O PRZYZNANIE POMOCY W FORMIE DOFINANSOWANIA ZAKUPU

PODRĘCZNIKÓW DLA UCZNIÓW POSIADAJĄCYCH ORZECZENIE

O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

1. **Dane osobowe ucznia (wypełnić drukowanymi literami)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię ojca |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię matki |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL ucznia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica nr | | | | | | | | | | | Miejscowość |
| Kod pocztowy | | | | | | | | | | | Województwo |

1. **Rodzaj niepełnosprawności ucznia:\***

1) słabowidzący,

2) niesłyszący,

3) słabosłyszący,

4) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,

5) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,

6) z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,

7) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,

8) z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona w pkt 1–7

……………………………………………

( Data i podpis wnioskodawcy)

**Załączniki**

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia   
   14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. 2020, poz. 910) albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60, 949 I 2203, Z 2018 R. POZ. 2245 ORAZ Z 2019 R. POZ. 1287).

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do realizacji procesu przyznania mojemu dziecku, posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, pomocy finansowej na zakup podręczników w ramach Programu Rządowego Wyprawka Szkolna zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem   
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 (RODO).

.............................…...........

( Data i podpis wnioskodawcy)

**\* - niepotrzebne skreślić**