

.....  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
miejscowość/data

.....  
Adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Nr telefonu

**Do Dyrekcji Ośrodka  
Rewalidacyjno-Wychowawczego  
W Dąbrowie Tarnowskiej  
Z siedzibą w Sutkowie  
Sutków 88, 33-202 Smęgorzów**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO W DĄBROWIE  
TARNOWSKIEJ Z SIEDZIBĄ W SUTKOWIE**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki ..... do Ośrodka Rewalidacyjno-  
Wychowawczego dla Dzieci Niepełnosprawnych w Dąbrowie Tarnowskiej z siedzibą ..... w Sutkowie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego  
syna/córki..... W zakresie prowadzenia czynności w celu skierowania do ww.  
Ośrodka.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Nazwisko.....

Imię.....

Drugie imię .....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.....

Adresy zamieszkania rodziców/opiekunów  
prawnych.....

.....(jeżeli jest  
taki sam jak ucznia wpisać jw.)

Zakład pracy matki/opiekuna prawnego.....

tel. ....

Zakład pracy ojca/opiekuna prawnego.....

Tel.:.....

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka rewalidacyjno-Wychowawczego w Dąbrowie Tarnowskiej z siedzibą w Sutkowie, Sutków 88, 33-202 Smęgorzów. Podane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE (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 – dalej Rozporządzenie lub RODO) w celu skierowania ucznia do placówki.

Podanie danych jest:

- dobrowolne, ale niezbędne do ..... (podać cel)