

**PODANIE O PRZYJĘCIE**  
**do Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego**  
**PSONI Koło w Bytomiu**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
- .....
4. Numer telefonu .....
5. Imię i nazwisko matki .....
6. Imię i nazwisko ojca .....
7. Imię i nazwisko opiekuna faktycznego .....
8. Imię i nazwisko opiekuna prawnego\* .....
9. Dokument potwierdzający ustanowienie opiekuna prawnego\* z dnia .....

ZAŁĄCZAM:

- oryginał orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- kopię dokumentu potwierdzającego ustanowienie opiekuna prawnego\*

Informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu przy ul. St. Małachowskiego 36.
- Podane dane będą przetwarzane w celu oceny podstawy do zakwalifikowania osoby niepełnosprawnej do uczestnictwa w OREW.
- Podane dane przetwarzane są na podstawie zapisów Statutu PSONI.
- Podanie danych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie podania o przyjęcie do OREW.
- Podane dane mogą być udostępniane tylko podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- W przypadku przyjęcia do OREW podane dane będą przetwarzane przez okres uczestnictwa w OREW, a następnie zarchiwizowane na okres 25 lat.
- W przypadku nieprzyjęcia do OREW dane będą usunięte po 5 latach od złożenia podania.
- Kandydat/opiekun ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy jego dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych.
- Kandydat/opiekun ma prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich zmiany i usunięcia.
- W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych kontaktować się można z Inspektorem ochrony danych tel. 696 003 157 lub e-mail: bozena.czajka@mbmtychy.pl

.....  
data i podpis opiekuna faktycznego/prawnego

*\*) dotyczy osób ubezwłasnowolnionych (jeśli nie ustanowiono opiekuna prawnego wpisać „nie dotyczy”)*

Data wpływu podania (wypełnia OREW) .....  
data i podpis pracownika przyjmującego podanie