

(pieczęć szkoły)

## **Wniosek o dofinansowanie zakupu podręczników na rok szkolny 2025/2026**

(dotyczy uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących 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 oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną)

### **I. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Numer telefonu .....
4. Numer rachunku bankowego .....

### **II. Dane osobowe ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia .....
2. Numer PESEL .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Klasa, do której uczeń uczęszcza w roku szkolnym 2025/2026 .....  
.....
5. Imię i nazwisko matki .....
6. Imię i nazwisko ojca .....

### **III. Występująca niepełnosprawność u dziecka:** proszę wstawić X przy wybranej pozycji

|                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Słabowidzący</b>                                                                                                      |  |
| <b>Niesłyszący</b>                                                                                                       |  |
| <b>Słabosłyszący</b>                                                                                                     |  |
| <b>Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim</b>                                                                  |  |
| <b>Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym</b>                                                            |  |
| <b>Niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym</b>                                                                |  |
| <b>Niepełnosprawność ruchowa – w tym z afazją</b>                                                                        |  |
| <b>Autyzm – w tym z zespołem Aspergera</b>                                                                               |  |
| <b>Niepełnosprawność sprzężona, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona powyżej</b> |  |

### **IV. W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną.**

**V. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

**VI. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.**

Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół nr 1 im. Jakuba Stefana Cezaka w Zgierzu, ul. Długa 89/91 95-100 Zgierz. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych (IOD) Szkoły: Mariusz Stasek vel Stasiak, kontakt: [biuro@msvs.com.pl](mailto:biuro@msvs.com.pl). Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) wynikającego z art. 54 i 55 Ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 19 maja 2023 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy uczniom niepełno-sprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w celu złożenia wniosku dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania wymaganych danych jest brak możliwości uzyskania stypendium. Odbiorcą danych osobowych są podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora (Wsparcie informatyczne, serwis systemów informatycznych, doradztwo prawne – szczegółowy wykaz odbiorców dostępny jest w kancelarii). Dane będą przechowywane przez okres 5 lat od daty złożenia wniosku, a następnie przez okres wynikający jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji kancelaryjnej.

Przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- prawo dostępu oraz uzyskania kopii danych,
- prawo do sprostowania danych, gdy są niewłaściwe lub nieaktualne,
- prawo do ograniczenia (bez wpływu na przebieg i sposób załatwiania sprawy),
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- prawo do usunięcia, gdy administrator nie ma obowiązku ich przetwarzania,

Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu ani transferowi do Państw Trzecich.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*