

Miastko dnia, ..... r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Burmistrz Miastka**

**ul. Grunwaldzka 1**

**77 – 200 Miastko**

### **WNIOSEK**

**o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\*.**

#### **I. DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

|                                                                                                     |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia</b>                                                            |                                                                       |
| <b>2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia</b>                                                   |                                                                       |
| <b>3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia</b>                                                         |                                                                       |
| <b>4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko/uczeń będzie uczęszczać</b> |                                                                       |
| <b>5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego</b>                                                 |                                                                       |
| <b>6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego</b>                                              |                                                                       |
| <b>7. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od – do)</b>                              |                                                                       |
| <b>8. Codzienny dowóz?</b>                                                                          | <b>tak <input type="checkbox"/>      nie <input type="checkbox"/></b> |
| <b>9. Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły?</b>                                            | <b>tak <input type="checkbox"/>      nie <input type="checkbox"/></b> |
| <b>10. Dziecko porusza się na wózku inwalidzkim:</b>                                                | <b>tak <input type="checkbox"/>      nie <input type="checkbox"/></b> |

---

\* niepotrzebne skreślić

11. Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....  
.....

## II. Oświadczenia Wnioskodawcy

Oświadczam, iż:

- a) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Miejskiego w Miastku w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka\* w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji;
- b) przyjąłem/przyjęłam\* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z realizacją przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka szkolno-wychowawczego.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
/ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego /

**Załączniki do wniosku (dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”):**

| Lp. | Nazwa załącznika                                                                                                                                                                      |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.  | Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia                                                                                                                                       |  |
| 2.  | Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                                        |  |
| 3.  | Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)                                                                           |  |
| 4.  | Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub w ośrodku wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka |  |
| 5.  | Inne dokumenty                                                                                                                                                                        |  |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych  
(zgodnie z art. 13 RODO)**

***dowóz uczniów niepełnosprawnych***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miastka z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Miastku, ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko.
2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych osobowych, w razie pytań odnośnie sposobu i zakresu przetwarzania danych można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iodo@um.miestko.pl](mailto:iodo@um.miestko.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 737), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b (RODO).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 14.67).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji przez Gminę obowiązków, o których mowa w art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia , 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737) i jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Miastko związanych z dowozem dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka szkolno – wychowawczego w roku szkolnym 2024/2025.

Miastko, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)