

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

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia Imię i nazwisko dziecka/ucznia Imię i nazwisko dziecka/ucznia Imię i nazwisko dziecka/ucznia Imię i nazwisko dziecka/ucznia Imię i nazwisko dziecka/ucznia	
2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia	
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia	
4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko/uczeń będzie uczęszczać	

* niepotrzebne skreślić

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego	
7. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od – do)	
8. Codzienny dowóz?	tak ☐ nie ☐
9. Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły?	tak ☐ nie ☐
10. Dziecko porusza się na wózku inwalidzkim:	tak ☐ nie ☐

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

.....

II. Oświadczenia Wnioskodawcy

Oświadczam, iż:

- 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;
- przyjęłam/przyjąłem* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- 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.miastko.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)