Gorzów Wielkopolski, dnia ………………..

…...................................................

(imię i nazwisko)

Prezydent Miasta

……………………………………… Gorzowa Wielkopolskiego

(adres zamieszkania)

…....................................................

(numer telefonu kontaktowego)

***WNIOSEK***

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola/szkoły/ośrodka**

Proszę o (odpowiednie zakreślić - a lub b):

1. **objęcie dowozem** mojego niepełnosprawnego dziecka transportem zbiorowym wraz z zapewnieniem opieki w trakcie przejazdu;
2. zwrot kosztów dowozu dziecka **prywatnym samochodem osobowym na trasie:**

- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,

- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem

1. **Dane dziecka:**
2. Imię i nazwisko:........................................................................................................................
3. PESEL:…………………………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania:................................................................................................................
5. Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało:...............................................................................................................................................................................................................................................................................
6. Dziecko porusza/nie porusza się na wózku.[[1]](#footnote-1)
7. Uczeń będzie/nie będzie korzystać z internatu szkoły. [[2]](#footnote-2)

Klasa: ….............. Rok szkolny………/………

1. **Oświadczenie (w przypadku dowożenia własnym samochodem)**

Oświadczam, że dziecko jest dowożone przez rodzica/ opiekuna prawnego:……..…..……….. ……………………………….. legitymującego się dowodem osobistym nr……………………….

będącego właścicielem samochodu marka: …………………………………..…………………….

o numerze rejestracyjnym …………………........; z silnikiem: diesel / benzyna / gaz[[3]](#footnote-3);

o pojemności:…………….; rok produkcji:……..………;

Ilość kilometrów na trasie dom – szkoła wynosi: ………………………………………………….

Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego w przypadku łączenia dowozu dziecka
z dojazdem do pracy:…………………………………………………………………………

Numer konta bankowego, na który ma być wpłacany zwrot kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

1. **Dokumenty dołączone do wniosku:**
2. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.
3. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.
4. Dowód rejestracyjny samochodu wykorzystywanego do dowozu ucznia.

..........................................................................

(podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia Urząd Miasta w Gorzowie Wielkopolskim**

Orzeczenie nr ................................................. z dnia ........................................ wydane na okres ..................................................... o potrzebie kształcenia specjalnego

Orzeczenie o niepełnosprawności nr............................................... z dnia ............................. ważne do dnia .............................................. .

**Dokumenty zostały pozytywnie zweryfikowane**

Gorzów Wielkopolski, dnia…….....………… ………………………….. ……………………........

 (podpis i pieczątka pracownika) (pieczątka Urzędu)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Sikorskiego 4.
2. W sprawie zakresu i sposobu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych a także przysługujących z tego tytułu praw, może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: listownie: *66-400 Gorzów Wlkp., ul. Sikorskiego 4;* za pośrednictwem poczty elektronicznej: *iod@um.gorzow.p*l; za pośrednictwemplatformy ePUAP: */umgorzow/skrytka*,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia prawa do objęcia dowozem transportem zbiorowym albo zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego, oraz jego rodzica/opiekuna/ opiekuna prawnego\* do przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka\* prywatnym samochodem zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w związku z art. art. 6 ust. 1 lit. b RODO (t.j. realizacją umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: organy i podmioty uprawnione w zakresie
i w celach, które wynikają z przepisów obowiązującego prawa; inne podmioty, które na podstawie podpisanych stosownych umów przetwarzają dane osobowe na zlecenie Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu w jakim zostały zebrane, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
	* 1. prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych,
		2. prawo sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe,
		3. prawo usunięcia swoich danych osobowych,
		4. prawo ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z RODO przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do ustalenia prawa do dowozu transportem zbiorowym albo zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają procesowi automatycznego przetwarzania, w tym profilowania.

**Elementy klauzuli zgody na przetwarzanie danych osobowych**

* + - 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Sikorskiego 4 w celu ustalenia prawa do dowozu transportem zbiorowym albo zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.
			2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
			3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby której dane dotyczą do: dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych; sprostowania (poprawiania) danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; przenoszenia danych; sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
			4. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.
1. Odpowiednie podkreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiednie podkreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Odpowiednie podkreślić [↑](#footnote-ref-3)