

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego wraz z kodem pocztowym)

**Wójt Gminy Wilkowice
ul. Wyzwolenia 25
43-365 Wilkowice**

WNIOSEK O PRYZNANIE BEZPŁATNEGO DOWOZU DZIECKA/UCZNI NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Wniosuję o zapewnienie dowozu zorganizowanego dla mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego w roku szkolnym/.....

I. Dane wnioskodawcy:

- 1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia:
- 2) Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia.....
- 3) Numer telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego.....
- 4) E-mail rodzica/opiekuna prawnego.....

II. Szkoła/placówka oświatowa do której będzie uczęszczało dziecko/uczeń:

- 1) Nazwa.....
- 2) Adres.....
- 3) Klasa do której będzie uczęszczało dziecko/uczeń w roku szkolnym:

III. Trasa przejazdu dziecka/ucznia:

Z
(miejsce zamieszkania – ulica, nr domu/lokalu)

do
(nazwa i adres szkoły/placówki oświatowej)

IV. Warunki przewozu

Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się (proszę zaznaczyć właściwe):

- | | |
|--|--------------------------|
| a) samodzielnie | <input type="checkbox"/> |
| b) przy pomocy kul | <input type="checkbox"/> |
| c) przy pomocy balkonika | <input type="checkbox"/> |
| d) na wózku inwalidzkim | <input type="checkbox"/> |
| e) inne (np. konieczność przewozu wózka) | <input type="checkbox"/> |

V. Oświadczenia:

- 1) Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż mogę zostać zobowiązana/zobowiązany¹ do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku poprzez przedstawienie oryginałów dokumentów.
- 2) Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym i jestem świadomy, że podanie danych nieprawdziwych może skutkować odrzuceniem wniosku lub wstrzymaniem przyznanego uprzednio przewozu.
- 3) Oświadczam, że znana mi jest treść klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej, dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

I. Załączniki:

- 1) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (kserokopia).
- 2) Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (o potrzebie kształcenia specjalnego, potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, opinie o potrzebie wczesnego wspomagania (kserokopia).
- 3) Potwierdzenie o przyjęciu/uczęszczaniu do szkoły/przedszkola lub ośrodka (oryginał).

VI. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Szanując prywatność oraz zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (dalej RODO), w związku z przekazaniem danych osobowych zawartych we wniosku, informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Gmina Wilkowice, ul. Wyzwolenia 25, 43-365 Wilkowice, reprezentowana przez Wójta, z którym można kontaktować się pod powyższym adresem oraz poprzez email: sekretariat@wilkowice.pl lub telefonicznie 33 499 0077.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
Można się z nim kontaktować poprzez e-mail: iod@wilkowice.pl.
- 3) Pani/Pana dane przetwarzane są na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO (wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze) w celu realizacji zadań własnych Gminy tj. organizacji bezpłatnego dowozu uczniów i dzieci oraz zawarcia umowy w tym zakresie zgodnie z: art 32 ust 6, 7, art. 39 ust. 4, art. 39a, art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe w związku z art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- 4) art. 6 lit a RODO w celu umożliwienia kontaktu drogą korespondencji elektronicznej oraz drogą telefoniczną.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom – podmiotom świadczącym niezbędne usługi na rzecz administratora, w tym przewoźnikowi realizującemu dowożenie uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych oraz ośrodków specjalnych.

- 6) Podanie danych jest niezbędne do realizacji dowozu ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej. Podanie nr telefonu i adresu skrzynki elektronicznej rozumiane jako zgoda na przetwarzanie danych i jest dobrowolne.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych (kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt).
- 8) W związku z przetwarzaniem ma Pani/Pan prawo do:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych;
 - b. sprostowania swoich danych osobowych, jeśli są nieprawidłowe;
 - c. usunięcia danych przetwarzanych niezgodnie z prawem lub takich, które nie są już niezbędne do celu w jakim zostały zebrane;
 - d. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - e. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.
- 9) W zgodności z art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić