

**WNIOSEK O DOWÓZ DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
DO SZKOŁY – PRZEDSZKOŁA*
W ROKU SZKOLNYM /**

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

3. Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica):

.....

4. Imię i nazwisko rodzica – opiekuna prawnego* oraz adres zamieszkania:

.....

.....

PESEL telefon kontaktowy:

5. Pełna nazwa szkoły do której będzie uczęszczał uczeń (klasa) oraz adres szkoły:

.....kl.

..... telefon

6. Podstawa dowożenia dziecka:

a. aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka z dnia na okres.....

rodzaj niepełnosprawności.....

.....

b. aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka

z dnia na czas..... z uwagi na

.....

c. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w danej placówce z dnia na

czas z uwagi na

.....

Dokumenty, o których mowa w pkt 6 należy okazać pracownikowi urzędu do wglądu. (Urząd Miejski w Żarowie, Referat Organizacyjny, pokój nr 17, II piętro).

7. Okres świadczonej usługi: od do

8. Orientacyjny czas (godzina) rozpoczynania i kończenia zajęć

9. Zorganizowanie dowozu obejmuje : dowóz organizowany przez gminę lub zwrot kosztów dowozu organizowanego przez wnioskodawcę*

* *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz. U. UE. L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1) (dalej: **Rozporządzenie RODO**) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000 z późn. zm.) działając jako rodzic/ opiekun prawny:

..... dziecka

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Gminie Żarów w związku z organizacją dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkół i przedszkoli w roku szkolnym/..... . Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego wyżej obowiązku zgodnie z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.) w zakresie wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Gminie Żarów.

Administratorem danych osobowych rodzica/ opiekuna prawnego oraz danych osobowych dziecka jest Burmistrz Miasta Żarów, ul. Zamkowa 2, 58-130 Żarów.

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Piotr Chałaszczyk (chronimyinformacje Anna Sworakowska ul. Królewiecka 37/8, 54-117 Wrocław, tel. 513 644 118 e-mail: bezp.info@gmail.com.).

W związku z przetwarzaniem udostępnionych przez Pana/ Panią danych osobowych przysługuje Pani/ Panu:

- prawo do dostępu do swoich danych lub dziecka, na podstawie art 15 Rozporządzenia RODO
- prawo do sprostowania swoich danych lub dziecka, na podstawie art. 16 Rozporządzenia RODO
- prawo do usunięcia swoich danych lub dziecka, na podstawie art. 17 Rozporządzenia RODO
- prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych lub dziecka, na podstawie art. 18 Rozporządzenia RODO
- prawo do przenoszenia swoich danych lub dziecka, na podstawie art. 20 Rozporządzenia RODO
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych lub dziecka, na podstawie art. 21 Rozporządzenia RODO
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem , na podstawie art. 13 ust. 2 lit. c Rozporządzenia RODO

Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji zakresu i zakresu działania archiwów zakładowych.

W przypadku nie podania danych wniosek pozostanie nierozpatrzony.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam stan faktyczny dokumentów, o których mowa w pkt 6 wniosku.

.....
data i podpis urzędnika