

.....
(Nazwisko i imię Rodzica/Opiekuna Prawnego)

.....
(miejsowość i data)

.....
(Adres zamieszkania)

Gmina Chełmiec
ul. Papieska 2
33-395 Chełmiec

Telefon kontaktowy:

E-mail:

W N I O S E K
w sprawie dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

Występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

- Czy dziecko/uczeń porusza się na wózku inwalidzkim? tak nie
- Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły? tak nie
- Dodatkowe informacje o dziecku/uczniu, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

.....

4. Przedszkole/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, do którego skierowano dziecko/ucznia (dokładna nazwa i adres):

.....

.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku*:

Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia.	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę nowosądeckiego.	

Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.	
Inne dokumenty:	
Uwagi	

8. Okres świadczonej usługi (określić datę od - do):

.....

9. Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/placówki (w jedną stronę):

.....

10. Proponowane miejsce odbioru dziecka/ucznia:

.....

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- 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 organizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH SZCZEGÓLNYCH KATEGORII**

Na podstawie z art. 9 ust. 2 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**¹ na przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia mojego dziecka, w związku z prowadzonym postępowaniem o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego.

....., dnia
/miejscowość i data/

.....
/Podpis wnioskodawcy/

¹ Niepotrzebne skreślić.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w zakresie zorganizowania przewozu uczniom/dzieciom niepełnosprawnych do szkół gdzie realizują obowiązek szkolny lub wychowanie przedszkolne transportem publicznym, prywatnym lub przez rodziców uczniów.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 RODO informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Zespół Edukacji z siedzibą w Chełmcu, adres: 33-395 Chełmiec, ul. Papińska 2, tel. 18 5480240, e-mail: gze@chelmiel.pl;
- 2) W Gminnym Zespole Edukacji został powołany Inspektor Ochrony Danych z którym można kontaktować się w sprawie ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: iodgze@chelmiel.pl lub telefonicznie pod numerem 18 5480226;
- 3) dane osobowe Pani/Pana przetwarzane będą w celu zorganizowania lub zwrotu kosztów przejazdu ucznia (dziecka) niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka, gdzie realizuje obowiązek szkolny lub wychowanie przedszkolne, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c lub art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 32 ust. 5-7 oraz art. 39 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
- 4) dane osobowe mogą zostać udostępnione dyrektorowi szkoły/przedszkola/ośrodka do których zostanie zorganizowany przejazd ucznia/dziecka, przewoźnikowi świadczącemu usługę przewozu ucznia/dziecka;
- 5) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 6) dane osobowe będą przechowywane w okresie niezbędnym do spełnienia celu dla którego zostały zebrane oraz przez okres wskazany przepisami prawa zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach a także na podstawie Zarządzenia w sprawie wprowadzenia przepisów kancelaryjnych i archiwalnych w GZE w Chełmcu;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści podanych przez Panią/Pana danych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia sprzeciwu;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO;
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z zorganizowaniem lub zwrotem kosztów przejazdu ucznia / ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka, gdzie realizuje obowiązek szkolny lub wychowanie przedszkolne;
- 10) Dane Pani/Pana oraz ucznia/dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

.....
(Data, podpis)