**Załącznik do Regulaminu dowozu dzieci i młodzieży**

**niepełnosprawnej do przedszkoli, szkół i ośrodków**

**umożliwiających spełnianie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki**

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

(imię i nazwisko)

…………………………………………………..

(adres zamieszkania)

**Burmistrz Miasta Wisła**

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

(numer telefonu kontaktowego)

***WNIOSEK***

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola/szkoły/ośrodka**

Na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2019r. poz. 1148 ze zm.) w związku z art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 60 ze zm.)

proszę o (odpowiednie zakreślić):

1. **Objęcie dowozem** w roku szk. ……………………….. mojego niepełnosprawnego dziecka samochodem (busem) będącym w dyspozycji gminy Wisła;
2. zwrot kosztów dowozu dziecka w roku szk. ………………………………………… **prywatnym samochodem osobowym na trasie:**

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

- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem[[1]](#footnote-1)

1. **Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka

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

Data i miejsce urodzenia

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

Adres zamieszkania

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

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało …….................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Klasa: ….............. **rok szkolny** ………/………

1. **Dane o miejscu pracy rodzica**

(Wypełnić w przypadku, gdy rodzic dowozi dziecko samochodem prywatnym i łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy)

Adres miejsca pracy opiekuna

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

1. **Dokumenty dołączone do wniosku:**
2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka (do wglądu),
3. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka, wydane przez dyrektora placówki.
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu prywatnego, którym dowóz będzie realizowany przez rodzica/opiekuna prawnego lub wskazany przez rodzica podmiot zewnętrzny – w przypadku dowozu samochodem prywatnym.
5. **Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, którego dotyczy wniosek,
2. wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
3. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą podlegały kontroli,
4. Zapoznałem/am się z regulaminem dowozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu Gminy Wisła do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających spełnianie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, przyjętym Zarządzeniem Nr Or.0050.252.2019 Burmistrza Miasta Wisła z dnia 18 grudnia 2019 r.

---------------------------------------------------------------

 Podpis wnioskodawcy

Na podstawie weryfikacji potwierdzam zgodność informacji zawartych w orzeczeniu Nr ………..……...……………… wydanym dnia …....................... z przedłożonym wnioskiem.

..………………………………

 Podpis osoby przyjmującej wniosek

**Klauzula informacyjna dotycząca**

**przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 oraz art. 26 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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. Urz. UE L 119, s.1) – **dalej RODO** − informujemy, że: przetwarzamy Państwa dane osobowe.

Prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Miejski Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Wiśle adres: ul. 1 Maja 66, 43-460 Wisła.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to: Miejski Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Wiśle, ul. 1 Maja 66, 43-460 Wisła, e-mail: iod@mzeas.wisla.pl, tel.: 33 855 29 44.
3. Cele i podstawy przetwarzania: realizacja zdania wynikającego z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz.U. 2019r. poz.1148 ze zm.) – dowóz uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/ szkoły/ ośrodka.
4. Nie przekazujemy Państwa danych do państwa trzeciego.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania (poprawiania).
7. Jeżeli uważają Państwo, że, Państwa dane przetwarzamy w sposób niezgodny z prawem mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadania wynikającego z 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. 2019r. poz.1148).
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

 Przyjmuję do wiadomości:

…………………………………………

 /podpis wnioskodawcy/

1. Odpowiednie podkreślić [↑](#footnote-ref-1)