

W N I O S E K
O ORGANIZACJĘ PRZEZ GMINĘ BEZPŁATNEGO DOWOZU UCZNIA
NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA
W ROKU SZKOLNYM

Wnioskuje o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka.

Dodatkowe informacje dotyczące transportu dziecka:

- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? tak ☐ nie ☐

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

.....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

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

.....

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka* do którego będzie uczęszczało dziecko (dokładny adres jednostki oświatowej, klasa do której będzie uczęszczał uczeń):

.....

.....

5. Imię i nazwisko rodzica, numer PESEL:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica (kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania):

.....

7. Telefon kontaktowy do rodzica:

.....

8. Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* od.....
do..... (data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

***niepotrzebne skreślić**

9. W załączeniu: (oryginały dokumentów do wglądu) **:

aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	
potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora placówki	
Inne dokumenty:	

Oświadczam, że:

- a) Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) Zapoznałem/am się z Regulaminem dowozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Miasta Augustowa do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki oraz zwrotu kosztów dowozu organizowanego przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych,
- c) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1),

Augustów, dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

***niepotrzebne skreślić ** dołączone do wniosku dokumenty należy zaznaczyć znakiem „X”**

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Augustowa z siedzibą w Augustowie, ul. Młyńska 35, kod pocztowy 16-300, e-mail: urząd.miejski@urząd.augustow.pl, tel. 87 643 42 10

2) Inspektor Danych Osobowych, tel. 791-650-517, e-mail iod@urząd.augustow.pl.

3) dane osobowe przetwarzane będą w następującym celu - przyznania bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka,

4) dane osobowe przetwarzane będą w zakresie: pkt. 1-7 z wniosku, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka, zaświadczenia Dyrektora jednostki oświatowej o realizacji obowiązku szkolnego lub nauki przez ucznia

5) Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych,

6) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

7) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganych przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa

8) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

9) w przypadku niepodania danych niemożliwe jest skorzystanie z oferowanego przez nas dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Gminę Miasto Augustów z siedzibą w Augustowie, ul. Młyńska 35, w celu uzyskania bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do jednostki oświatowej.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Znam treść klauzuli informacyjnej, w tym celu i sposobu przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

Augustów, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

