

..... , dnia.....
(miejscowość) (data)

Burmistrz Pruchnika

WNIOSEK W SPRAWIE DOWOZU DZIECKA/UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA*

W ROKU SZKOLNYM

Na podstawie art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) zwracam się z prośbą o :

- a) zapewnienie mojemu dziecku bezpłatnego dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka*, a także zapewnienie opieki w czasie przewozu;
- b) zwrot kosztów przejazdu dziecka/uczniā niepełnosprawnego i jego opiekuna własnym samochodem do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem na zasadach określonych w umowie.

I. DANE WNIOSKODAWCY :

1. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna, nr dowodu tożsamości:

.....

2. Adres zamieszkania:

3. Telefon kontaktowy:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA:

1. Imię i nazwisko:

2. Adres zamieszkania:

3. Data urodzenia:

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka* w której dziecko realizuje/będzie realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolny/nauki*:

.....

.....

5. Rodzaj niepełnosprawności

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*podkreślić właściwe

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- b) odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej wynosi _____ km,
- c) *(wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu własnym pojazdem)*
dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego *(imię i nazwisko)* _____ legitymującego się dowodem osobistym _____, będącego właścicielem samochodu – marka _____ o pojemności silnika _____ i numerze rejestracyjnym _____ na trasie dom – szkoła o długości _____ km, a rodzic przyjmuje na siebie obowiązek sprawowania opieki nad dzieckiem w czasie przewozu do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem, stosownie do ustawowego obowiązku zapewnienia dowozu i opieki dzieciom niepełnosprawnym do szkoły, wynikającego z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).
Proszę o przekazanie środków z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste

Numer rachunku bankowego: _____

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. aktualne orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
2. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (o ile takie orzeczenie zostało wydane),
3. aktualne zaświadczenie wydane przez szkołę/przedszkole/ośrodek o realizacji przez dziecko/ucznia rocznego przygotowania przedszkolnego/obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w danym roku szkolnym (w przypadku kontynuacji dowozu, zaświadczenie należy złożyć do dnia 10 września),
4. kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym będzie realizowane dowożenie.

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych w celu organizacji dowozu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków oraz zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:	Gmina Pruchnik adres pocztowy: ul. Rynek 1, 37-560 Pruchnik tel. (16) 6236114
Kontakt do wyznaczonego przez Administratora Inspektora Danych Osobowych	adres pocztowy: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Miejski w Pruchniku, ul. Rynek 1, 37-560 Pruchnik e-mail: iod@gminapruchnik.pl
Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	Realizacja wniosku w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ośrodka
Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:	Realizacja obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 poz. 1148 ze zm).
Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej oraz nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.
Okres przechowywania danych:	Pani/Pana dane będą przechowywane przez 5 lat (po ekspertyzie).
Ma Pani/Pan prawo do:	<ol style="list-style-type: none">1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,2. wnioskowania o usunięcie lub ograniczenie przetwarzania swoich danych,3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,4. przenoszenia danych,5. wniesienia skargi do organu nadzorczego
Podane przez Panią/Pana dane są:	pobrane dobrowolnie jednak niezbędne dla realizacji wniosku
Pani/Pana dane:	nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.

.....
(Data i podpis osoby przekazującej swoje dane osobowe)