

....., dnia

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu kontaktowego)

Wójt Gminy Izabelin
ul. 3 Maja 42,
05-080 Izabelin

WNIOSEK

CZĘŚĆ I

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola/szkoły/ośrodka**

1. Zwracam się z prośbą o:

a) objęcie dowozem zbiorowym mojego niepełnosprawnego dziecka
dziecko porusza się: /samodzielnie / na wózku / przy balkoniku / o kulach /¹

b) zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym na trasie:

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

- miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem¹

2. Dziecko będzie: dowożone do szkoły codziennie / dowożone w określone dni*:

3. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL dziecka:

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

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

.....

¹ Odpowiednie podkreślić

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

.....
.....

Klasa:

Rok szkolny/.....

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
2. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.

Data i podpis rodzica/opiekuna/
opiekuna prawnego/będącego wnioskodawcą

CZĘŚĆ II – wypełniać tylko w przypadku wnioskowania o zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że: jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego

(imię i nazwisko dziecka/ucznia

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do placówki:

.....
.....

(rodzaj, nazwa i adres placówki — przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka)*.

2. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia:

- Samochód osobowy marki: nr rej:
- pojemność: rok produkcji:
- rodzaj paliwa: benzyna / diesel / gaz
- spalanie: l/100 km

3. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem*

b) miejsce zamieszkania – szkoła-miejsce pracy i z powrotem*

4. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy):

.....
.....

5. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy (**wypełniać tylko w przypadku wnioskowania o zwrot kosztów**):

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

6. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,

Data i podpis rodzica/opiekuna/
opiekuna prawnego/będącego wnioskodawcą

*) Odpowiednie podkreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych udostępnionych we wniosku

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Izabelin, ul. 3 Maja 42, 05-080 Izabelin.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), kontakt do IOD e-mail: iod@izabelin.pl.
3. Dane są przetwarzane w celu realizacji procesu organizacji dowozu dzieci bądź uczniów niepełnosprawnych do placówki oświatowej lub zwrotu kosztów przejazdu w przypadku indywidualnego dowożenia dziecka.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest spełnienie obowiązku prawnego zgodnie z art. 30a. ust 1 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.
5. W przypadku realizacji przewozów zbiorowych, dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania, imiona i nazwiska rodziców i ich numery telefonów zostaną przekazane do przewoźnika (informacje na temat przewoźnika dostępne są w CUWI po przeprowadzeniu przetargu).
6. Odbiorcą danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych Izabelin, ul Szkolna 2A, Hornówek, 05-080 Izabelin, adres e- mail: cuwi@izabelin.pl, realizujące usługi finansowo-rachunkowe oraz zadania organizacyjne wynikające z ustawy regulującej system oświaty, na podstawie stosownej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Na zasadach określonych przepisami o ochronie danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
8. Dane osobowe udostępnione we wniosku będą przechowywane przez okres 5 lat.
9. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu realizacji procesu dowozu dzieci bądź uczniów niepełnosprawnych do placówki oświatowej lub zwrotu kosztów przejazdu w przypadku indywidualnego dowożenia dziecka
10. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu oraz nie będą przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Data i podpis rodzica/opiekuna/
opiekuna prawnego/będącego wnioskodawcą