……………………………………….

Miejscowość, data

…………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………..

Adres zamieszkania

………………………………………..

Numer kontaktowy

**WÓJT GMINY ZBLEWO**

**ul. Główna 40**

**83-210 Zblewo**

**Wniosek w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej**

Występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego   
do placówki oświatowej od dnia…………………………… w roku szkolnym………………………………..

**Dane ucznia:**

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………..
2. Data urodzenia…………………………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………..
4. Klasa/oddział……………………………………………………………………………………………..
5. Przedszkole/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy\*, do którego skierowano dziecko:

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

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

(nazwa i adres)

**Dodatkowe informacje o dziecku\*:** dziecko porusza się samodzielnie, przy pomocy kul, balkonika, wózka, dodatkowe informacje o potrzebach dziecka:

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

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

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za doprowadzenie mojego dziecka i odbiór z miejsca przystanku według harmonogramu dowozów i odwozów do placówki oświatowej.   
Upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika, podczas mojej nieobecności następujące osoby:

………………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefonu)

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

Oświadczam, iż informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne   
z prawdą.

**Załączniki do wniosku:**

1. Orzeczenie o niepełnosprawności ucznia - tak/nie\*
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – tak/nie\*
3. Zaświadczenie o uczęszczaniu ucznia do szkoły z potwierdzeniem przez dyrektora szkoły – tak/nie\*

……………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*\*właściwe podkreślić*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zblewo, ul. Główna 40, 83-210 Zblewo, Telefon: (+48) 58 5884381, (+48) 58 5884567, Fax: (+48) 58 5884569, e-mail: gmina@zblewo.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Gminy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. f i g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z zapisami art. Artykuł 39 ust. 4 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r., – Prawo oświatowe.
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty związane z Administratorem umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
5. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora (w zakresie wskazanym w RODO):

* dostępu do danych osobowych,
* prawo do ich sprostowania,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania (w przypadkach przewidzianych prawem),
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* prawo do przenoszenia danych.

1. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne dla możliwości skorzystania z dowozu.
3. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować można się:

* drogą elektroniczną: iod@zblewo.pl
* telefonicznie: +48 58 588 43 81 w.38
* osobiście w siedzibie Urzędzie Gminy w Zblewie przy ul. Głównej 40, 83-210 Zblewo.