…………………………., dnia…………………………

(miejscowość, data)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek w sprawie dowozu niepełnosprawnego ucznia/wychowanka do szkoły /przedszkola**   |  | | --- | | Występuje z wnioskiem o:*\*(właściwe zaznaczyć)*   1. Organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola i zapewnienie opieki w trakcie  przejazdu 2. Zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola własnym samochodem | | 1. **DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  z dnia/numer/wydane przez | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA/ WYCHOWANKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo: | | | | | Nr domu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr mieszkania: | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  | | Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACJA O SZKOLE/PRZESZKOLU, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO WNIOSKODAWCY | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr: | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | |  | | - | |  | |  | |  | | Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane dotyczące warunków dowożenia *\*(właściwe zaznaczyć)* **A) Dowożenie własnym środkiem transportu**  **B) Powierzenie przewozu innemu podmiotowi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marka samochodu: | | | | | | | | | | Rok produkcji: | | | | | | | | | Numer rejestracyjny: | | | | | | | Pojemność skokowa silnika: *(wstaw X  w odpowiednią rubrykę)*   * do 900 cm³ * powyżej 900 cm³ | | | | | | | | | | | |
| Dane dotyczące trasy i długości przewozu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/ przedszkola/ ośrodka (w jedną stronę):……………..km | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z szkoły/ przedszkola/ ośrodka do miejsca zamieszkania (w jedną stronę):……………..km | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z szkoły/ przedszkola/ ośrodka do miejsca pracy(w jedną stronę): *(dotyczy rodziców, którzy pracują)*……………..km | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy(w jedną stronę):*(dotyczy rodziców, którzy pracują)*……………..km | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Oświadczenie - Praca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja niżej podpisana/y ......................................................................................oświadczam, że:  *(wstaw X w odpowiednią rubrykę)*   * *pracuję* * *nie pracuję*   Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminy Świlcza o zmianach  w powyższym zakresie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego oraz właściciela na który należy przekazać zwrot kosztów: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU:**  a) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,  b) zaświadczenie ze szkoły/placówki ( należy dostarczyć do 15 września), potwierdzające przyjęcie dziecka,  c) inne dokumenty ( dot. dowozu własnym samochodem: kopia dowodu rejestracyjnego samochodu). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI: ROK SZKOLNY: ……………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a)** **Oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie informacje w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Na podstawie art. 233 ustawy Kodeks Karny oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**.¹  b) Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem  do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem mojego dziecka, danych osobowych moich i dziecka oraz upoważnionej (upoważnionych) do odbioru dziecka osób, przez Centrum Usług Wspólnych w Świlczy  w myśl ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz.1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – zgodnie z klauzulą informacyjną na podstawie RODO;  c)zobowiązuję się do okazania zaświadczenia o miejscu zatrudnienia oraz innych dokumentów stanowiących dowód faktu istotnego dla rozstrzygnięcia sprawy w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.  ……………………………………….. ………………………………………………………….  Miejscowość, data Podpis  ¹ **Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6.06.1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od  6 miesięcy do lat 8.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Klauzula informacyjna na podstawie RODO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Klauzula informacyjna na podstawie RODO**  **Na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia  o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO)**  informujemy, że:  1) Administratorem danych osobowych dziecka i jego rodziców (opiekunów prawnych) jest **Centrum Usług Wspólnych w Świlczy 36-072 Świlcza 164, reprezentowanym przez dyrektora Centrum Usług Wspólnych**  2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych (IOD) pod adresem**: IOD-kontakt\_CUW@swilcza.com.pl**  3)Dane osobowe Pani/Pana (opiekunów prawnych) oraz Pani/Pana dziecka są przetwarzane w celu związanym z realizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do szkoły/przedszkola/ośrodka na podstawie złożonego wniosku w sprawie dowozu dziecka/ucznia oraz umowy zawartej z wykonawcą usługi dowozu. Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych na gruncie RODO są: art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. B, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, określonego w art. 32 ust. 6 i 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.  – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900)  4)Odbiorcą danych osobowych mogą być:   1. organy władzy publicznej i podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa; 2. uprawnione podmioty dostarczające administratorowi obsługi informatycznej lub prawnej na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych; 3. szkoła, przedszkole, ośrodek, firma obsługująca dowóz zbiorowy - odpowiednio w zależności od tego, który z tych podmiotów jest zaangażowany w sprawę dowozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka;   5)Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;  6)Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów  w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt.  7)Posiada Pani/Pan (opiekunowie prawni) prawo dostępu do treści swoich danych i danych Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie  o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.  8)Pani/Panu (opiekunom prawnym) przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu, którego realizacja uzależniona jest od spełnienia kryteriów wynikających z art. 21 RODO, osobom tym przysługuje również prawo do przenoszenia danych, ale jego realizacja zależy od spełnienia warunków określonych z art. 20 RODO;  9)Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.  ……………………………………….. ………………………………………………………….  Miejscowość, data Podpis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |