

....., dnia

.....
/ imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/prawnego opiekuna

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu/

**URZĄD MIEJSKI
W HALINOWIE**

**WNIOSEK
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, ośrodka**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku

.....
/imię i nazwisko dziecka , data urodzenia/

.....
/adres zamieszkania/

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej umożliwiającej mu realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych (art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku- Prawo oświatowe)

Dziecko będzie w roku szkolnym 20...../20.... uczniem/wychowankiem przedszkola, szkoły

ośrodka
(adres placówki)

Dziecko będzie uczęszczać do klasy(dotyczy tylko uczniów szkół)

Dziecko porusza się samodzielnie /dziecko wymaga pomocy przy poruszaniu się/dziecko porusza się na wózku *

Dodatkowe informacje

.....
.....
.....
.....

.....
/podpis rodzica, prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić

Załączniki

- 1) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
- 2) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
- 3) potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego lub potwierdzenie przyjęcia do klasy integracyjnej wydane przez dyrektora szkoły lub placówki .
- 4) skierowanie do szkoły/placówki

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z organizacją
dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, ośrodków

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku przez Urząd Miejski w Halinowie, 05-074 Halinów, ul. Spółdzielcza 1, w celu organizacji dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, ośrodków.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

Oświadczenie
dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o tym że:

1. administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach organizacji dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, ośrodków jest Gmina, ul. Spółdzielcza 1, 05-074 Halinów - reprezentowana przez Burmistrza Halinowa;
2. kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych jest możliwy pod adresem:
 - Urząd Miejski w Halinowie, ul. Spółdzielcza 1, 05-074 Halinów.
 - e-mail: iod@halinow.pl;
3. dane osobowe (oraz dane do kontaktu - o ile zostaną podane) będą przetwarzane w celu organizacji dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, ośrodków na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
4. osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. dane zgromadzone w celu organizacji dowozu nie będą udostępniane innym odbiorcom.
6. dane zgromadzone w celu organizacji dowozu będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
7. osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją organizacji dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkół, ośrodków przez Urząd Miejski w Halinowie. Ponadto przysługuje jej prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
8. osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych. Organ ten będzie właściwy do rozpatrzenia skargi z tym, że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych, nie dotyczy zaś organizacji przez Urząd Miejski w Halinowie dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, ośrodków;
9. podanie danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się organizację dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, ośrodków.

.....
/czytelny podpis osoby składającej
oświadczenie/

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o dowóz mojego niepełnosprawnego dziecka do szkoły, ośrodka, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

.....
/miejsce i data złożenia oświadczenia/

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o dowóz niepełnosprawnego dziecka do szkoły, ośrodka, oświadczam, że wskazane we wniosku przedszkole, szkoła, ośrodek jest najbliższą placówką, w której moje niepełnosprawne dziecko może realizować obowiązek szkolny/obowiązek nauki.

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

.....
/miejsce i data złożenia oświadczenia/