Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 255/2020 Burmistrza Szczebrzeszyna   
z dnia 12 października 2020 r.

Szczebrzeszyn, dnia ……………………………….

……………………………………….

imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………….

adres

………………………………………..

telefon

**WNIOSEK**

**W SPRAWIE DOWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/OŚRODKA**

**W ROKU SZKOLNYM …………………………………….**

Wnioskuję o organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka\*

i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu mojego dziecka

1.Nazwisko i imię ucznia:…………………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia oraz PESEL………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………

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

4. Szkoła lub placówka, do której skierowane jest dziecko, lub w której dziecko kontynuuje naukę

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

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

5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka od………………..do………………….

6. Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna wraz z kontaktem telefonicznym:

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

7. Dokumenty dołączone do wniosku:

* kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
* kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
* potwierdzenie przyjęcia lub kontynuacji nauki w placówce oświatowej.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

……………………………

podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję, iż zgodnie z [art. 13 ust. 1 i 2](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego dalej w skrócie RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. Poz. 1000):

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Szczebrzeszyna, Plac Tadeusza Kościuszki 1, 22-460 Szczebrzeszyn, tel. 846821095, e-mail: um@szczebrzeszyn.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: [IODO@zeto.lublin.pl](mailto:IODO@zeto.lublin.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.)

- przygotowania, zawarcia oraz realizacji umowy zgodnej z treścią wniosku,

- administracyjnym i archiwalnym.

4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.

6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, usunięcia danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych (w sytuacji jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy).

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Szczebrzeszyn, dnia ………………………… …………………………

podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Szczebrzeszyn związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.**

Szczebrzeszyn, dnia ………………………… ………………………….

podpis