

Lubin, dnia

Urząd Miejski

ul. J. Kilińskiego 10, 59-300 Lubin

Wydział Oświaty, Kultury i Nadzoru Właścicielskiego

Wnioskodawca
(imię i nazwisko)

adres zamieszkiwania
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

*adres do korespondencji
(jeżeli jest inny niż podany wyżej)

*telefon
(stacjonarny lub komórkowy)

seria i nr dowodu osobistego

WNIOSEK

w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola¹

w roku szkolnym

W oparciu o zapisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe, zwracam się z wnioskiem o:

organizację przez gminę bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu z domu do szkoły/przedszkola¹ i z powrotem,

zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna z domu do szkoły/przedszkola¹ i z powrotem,

mojego dzieckaur.
(imię i nazwisko) (dd-mm-rrrr)

zamieszkałego.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

uczęszczającego do

.....
(pełna nazwa i adres przedszkola lub szkoły oraz klasa, do której uczeń uczęszcza)

Dodatkowe informacje niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

I. w przypadku korzystania z transportu organizowanego przez gminę - informacje o dziecku (np. informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności: czy dziecko porusza się na wózku, czy samodzielnie; informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka, inne informacje niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego):

.....
.....

II. w przypadku wystąpienia o **zwrot kosztów przejazdu** dziecka:

1. podmiot wykonujący transport i sprawujący opiekę w czasie przewozu:

.....
(imię i nazwisko)

2. ww. osoba²:

wykonuje dowóz z miejsca zamieszkania dziecka bezpośrednio do szkoły/przedszkola¹

2.1. liczba kilometrów na trasie (najkrótsza możliwa trasa określona za pomocą map Google z dokładnością do 100 m):

a) z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola¹ i z powrotemkm,

2.2. - marka, model, typ pojazdu:.....

- pojemność silnika

lub

wykonuje dowóz z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola¹ w drodze do pracy

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

(nazwa zakładu pracy, ulica, nr, miejscowość)

2.3. liczba kilometrów na trasie (najkrótsza możliwa trasa określona za pomocą map Google z dokładności do 100 m) z:

a) miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola¹ km,

b) ze szkoły/przedszkola¹ do pracy -km,

c) miejsca zamieszkania do pracy, bez wykonywania przewozu dziecka do szkoły/przedszkola¹km,

2.4. - model, typ pojazdu:.....

- pojemność silnika

3. numer rachunku bankowego, na który należy dokonywać zwrotu środków oraz imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....
.....

Oświadczenie wnioskodawcy.

Oświadczam, że:

- a) uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1I Kodeksu karnego – “Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe,
- b) zapoznałem/ zapoznałam się z zasadami dowozu lub zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli i szkół.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1. Kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, wydanych przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.
- 2. Zaświadczenie ze szkoły o uczęszczaniu ucznia do placówki w danym roku szkolnym, którego dotyczy dowóz.
- 3. Kopia uprawnienia do kierowania pojazdem osoby wykonującej dowóz dziecka, dowodu rejestracyjnego oraz polisy ubezpieczeniowej pojazdu, którym dziecko będzie dowożone - w przypadku zapewnienia dowozu dziecka własnym środkiem transportu.
- 4. Inne dokumenty.....

Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania danych osobowych w Gminie Miejskiej Lubin.

W związku ze złożeniem wniosku w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola informuję iż:

1. Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Prezydent Miasta Lubina, ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin, adres e-mail: kontakt@um.lubin.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Lubinie: ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin, adres e-mail: iodo@um.lubin.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia przez Gminę Miejską Lubin obowiązków ustawowych związanych z dowozem ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest art 6 ust. 1 lit c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane będą przetwarzane.
5. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i służy jedynie przyspieszeniu trybu załatwienia sprawy. Podstawę przetwarzania danych w tym zakresie jest wyraźna zgoda osoby, której dane będą przetwarzane.
6. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
7. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo żądania ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
11. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem rozpoznania wniosku w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola.