………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Pan/Pani**

**……………………..………………….**

**Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce**

**WNIOSEK**

(dotyczy dzieci, uczniów i młodzieży)

**Występuję z wnioskiem o:\***

* zorganizowanie przez Gminę Daleszyce bezpłatnego transportu dziecka i zapewnienie opieki w trakcie przewozu,
* zwrot kosztów przewozu dziecka oraz rodzica.

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka: ........................................................................................................
2. Data urodzenia dziecka: …….................................................................................................
3. Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): ………….....

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

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr ............................ z dnia ……….……... wydane przez ..........................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………….

Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: …………………….……...

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa i dokładny adres przedszkola, innej forma wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do którego będzie uczęszczać dziecko:

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

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

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

**Pozostałe informacje, dotyczące dziecka:**

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka, niezbędne do właściwej organizacji transportu:\*\*

1. sposób przemieszczania się dziecka: ................................................................................

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

1. zachowania dziecka, na które opiekun powinien być przygotowany: .............................

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

1. czynności pielęgnacyjne, na które opiekun powinien być przygotowany: ......................

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

1. inne ważne informacje: ....................................................................................................

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

**Pozostałe informacje:**

1. Imiona i nazwiska rodziców: .................................................................................................

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

1. Adres zamieszkania rodziców (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość), numer telefonu, PESEL (PESEL w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice): …...

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

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

1. Wykonanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu\*:

* samodzielnie\*\*\*;
* przez inny podmiot\*\*\*.

1. Imię i nazwisko rodzica, który będzie zapewniał dowożenie dziecka:\*\*\*……………….....

……………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa podmiotu, któremu rodzice powierzają wykonanie transportu i sprawowanie opieki:\*\*\* …………………………………………………………………………………...

……………………………………………………….………………………………………

1. Adres zakładu pracy rodzica, który będzie zapewniał dowożenie dziecka:\*\*\*...…………..

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

1. Najkrótsza trasa łącząca\*\*\*:
2. miejsce zamieszkania i przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę podstawową, szkołę ponadpodstawową lub ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy: ……………..…………………….....................

………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………..(nazwy miejscowości, ulic);

1. przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę podstawową, szkołę ponadpodstawową lub ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy i miejsce pracy: …………………………………...…….

………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………..(nazwy miejscowości, ulic);

1. miejsce zamieszkania i miejsce pracy: ……………………………………...…………..

……………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(nazwy miejscowości, ulic).

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego: ….…….. km.\*\*\*
2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego do miejsca pracy: ……….. km.\*\*\*
3. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy, jeżeli nie wykonywałby przewozu dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego: …......... km.\*\*\*
4. Planowana częstotliwość dowożenia:\*

* codziennie – zgodnie z organizacją zajęć,
* raz w tygodniu/miesiącu – z uwagi na korzystanie przez dziecko z opieki całodobowej w ośrodku.

1. Rodzic\*:

* jest właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu\*\*\*;
* użytkownikiem pojazdu i posiada zgodę właściciela do użytkowania pojazdu w celu zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem\*\*\*.

1. Numer rejestracyjny pojazdu, którym dziecko będzie dowożone:\*\*\* ...……...……………

marka……………………..……, model …………………………………………………...

1. Pojemność skokowa silnika:\*\*\* (poz. P.1 w dow. rej.) ………….………………………...
2. Okres dowożenia: od ……......................................... do ......................................................
3. Numer konta, na które należy przekazać pieniądze z tytułu zwrotu kosztów przewozu dziecka oraz rodzica, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dokumenty dołączone do wniosku.\***

* Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.
* Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
* Kopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
* Potwierdzenie przyjęcia dziecka odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną.
* Oświadczenie podmiotu, któremu rodzice powierzyli wykonanie transportu   
  i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i sprawuje opiekę w czasie przewozu\*\*\*.
* Inne (wymienić jakie)…………………………………………………………………….

……………...……………………………………………………………………………

………………...…………………………………………………………………………

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

……………………, dnia ….……………… …………..………………

(miejscowość) (data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

…………..………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1) informujemy, że:

1. administratorem Pani, Pana, Dziecka danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce z siedzibą w Daleszycach, pl. Staszica 9, 26-021 Daleszyce, tel.: 41 317-16-94;
2. w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani, Pan kontaktować się   
   z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Robertem Pytlikiem pod adresem e-mail: [it@abi-net.pl](mailto:it@abi-net.pl);
3. Pani, Pana, Dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu zorganizowania bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego albo w celu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dziecka oraz rodzica;
4. Pani, Pana, Dziecka dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), art. 32 ust. 6 i 7, art. 39 ust. 4 i 4a, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
5. Pani, Pana, Dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Pani, Pana, Dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający   
   z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
7. przysługuje Pani, Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo ich prostowania, usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych;
8. przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana, Dziecka danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
10. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym – wynika z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe; jest Pani, Pan zobowiązana/y do ich podania   
    a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zorganizowania bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego albo zwrotu rodzicom kosztów przewozu dziecka oraz rodzica;
11. Pani, Pana, Dziecka dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w ogólnym rozporządzeniu   
    o ochronie danych.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach, moich   
   i dziecka danych osobowych w celu zorganizowania bezpłatnego transportu i opieki   
   w czasie przewozu dziecka odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego   
   w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego albo w celu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dziecka oraz rodzica.
2. Podaję dane dobrowolnie i stwierdzam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej.

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

(miejscowość) (data) (czytelny podpis)

**Adnotacja w sprawie rozpatrzenia wniosku.**

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

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

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

Daleszyce, dnia ……………….. …..………..……………….

(pieczątka i podpis Burmistrza)