**W N I O S E K**

**o przewóz niepełnosprawnego dziecka/ucznia/młodzieży   
do przedszkola/szkoły/ośrodka**

**w roku szkolnym ……………….**

* + - 1. Składam wniosek o**\*: (zaznaczyć właściwe)**
* Organizację przez Gminę bezpłatnego przewozu i opieki w czasie przewozu dziecka/ucznia/młodzieży do szkoły/przedszkola/ośrodka.
* Zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia/młodzieży do szkoły/przedszkola/ośrodkawe własnym zakresie.
* Zakup biletu miesięcznego dla niepełnosprawnego dziecka/ucznia/młodzieży.

***\*Wypełnić w przypadku ubiegania się o organizację przez Gminę bezpłatnego przewozu i opiekę w czasie przewozu dziecka/ucznia/młodzieży do szkoły/przedszkola/ośrodka***

1. Czy osoba porusza się na wózku inwalidzkim? TAK ⬜ NIE ⬜
2. Stopień niepełnosprawności: ……………………………………………….……...……….
3. Termin ważności orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego: …………..…………….
4. Dodatkowe informacje, niezbędne do zapewnienia właściwej opieki i bezpieczeństwa osobie   
   w czasie przewozu:

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

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

**Dane** **dziecka/ucznia/młodzieży niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

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

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

1. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):

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

………………………………………………………………..……….…… klasa: ………….…..

**Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego: ……………..……………………………….

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

1. Telefon kontaktowy: ……..............................................

**Dokumenty dołączone do wniosku (oryginały dokumentów do wglądu):**

1. Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka o spełnianiu obowiązku szkolnego/nauki.
2. Inne dokumenty: ….……………………………….……………………………………………….

*\** ***Wypełnić w przypadku ubiegania się o zakup biletu miesięcznego.***

Dziecko przewożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej: ……..………………

na trasie: ………………………………………………….……………………………………………

*\** ***Wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia/młodzieży we własnym zakresie przez rodziców, opiekunów prawnych lub inny podmiot.***

Osoba przewożona będzie przez rodzica/opiekuna prawnego/inny podmiot:

Imię i nazwisko:…………………….....................................................................................................

będącego właścicielem pojazdu:

rodzaj: …………………………………….....…., marka…................................................................

nr rejestracyjny …………………..….………., nr polisy OC …………….....………………………..,

pojemność silnika …........................................., rodzaj paliwa ……………………………………….,

średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych

producenta pojazdu: …………………………..

Na trasie ……………………………………………..………….. o łącznej długości...................km.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. zapoznałam/em się z obowiązującym Regulaminem przewozu niepełnosprawnych dzieci/uczniów/młodzieży z terenu Gminy Bodzechów,
3. zapoznałam/em się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Bodzechów, dnia ............................ Podpis Wnioskodawcy: ..............................................................

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

* 1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Gminne Centrum Oświaty   
     w Bodzechowie ul. Szkolna 7, 27-420 Bodzechów, nr tel. 41 265-37-65.
  2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - poczta e-mail: ido@ugb.pl.
  3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji dowozu dzieci niepełnosprawnych do placówki oświatowej. Podstawą prawną przetwarzania danych są przepisy z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w związku z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO.
  4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz później, zgodnie z terminami archiwizacji dokumentów określonymi przez jednolity rzeczowy wykaz akt (5 lat).
  5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym organy administracji publicznej.
  6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, a także prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
  7. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
  8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości zapewnienia dowozu ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej.
  9. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.