

*Załącznik Nr 1 do Regulaminu dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Bestwina do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki oraz zasad zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców/opiekunów prawnych*

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

**Wójt Gminy Bestwina**

.....

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

### **Wniosek**

#### **w sprawie objęcia dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego**

I. Wnioskuje o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego dziecka /ucznia w roku szkolnym ...../ ..... :

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia: .....

2) Data urodzenia dziecka/ucznia: .....

3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia: .....

4) Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko/uczeń będzie uczęszczało:

.....

.....

5) Klasa/oddział: .....

6) Dziecko/uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* nr ..... z dnia ..... , wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres ....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności) .....

.....

7) Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się: (zaznaczyć x właściwe)

samodzielnie     przy pomocy kul     przy pomocy balkonika     przy pomocy wózka inwalidzkiego

\* niepotrzebne skreślić

8) Inne istotne informacje o dziecku/uczniu niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu: .....

II. Osobami upoważnionymi do odbioru dziecka/ucznia od przewoźnika, podczas mojej nieobecności są następujące osoby:

.....  
.....  
( imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu )

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka/ucznia.

III. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Bestwina do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki oraz zasad zwrotu kosztów dowozu organizowanego rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych.

IV. Przyjmuję, do wiadomości, że każdą zmianę dotyczącą danych zawartych we wniosku zgłoszę niezwłocznie do Referatu Oświaty w Urzędzie Gminy Bestwina.

V. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*

**Załączniki do wniosku:**

- do wglądu – aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*
- zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka potwierdzające przyjęcie/uczęszczenie dziecka/ucznia do placówki.

## VI. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Gminę Bestwina

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) informujemy:

L.p.	Podstawowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych	
1.	Administrator Danych Osobowych (ADO)	Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Gmina Bestwina reprezentowana przez Wójta Gminy Bestwina z siedzibą ul. Krakowska 111, 43-512 Bestwina
2.	Inspektor Danych Osobowych	Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem e-mail: <a href="mailto:iod@bestwina.pl">iod@bestwina.pl</a>
3.	Cele przetwarzania danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka będą przetwarzane w celu zapewnienia dzieciom/uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola/ szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.
4.	Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w powiązaniu z art. 32 ust. 6 oraz 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe.
5.	Okres przechowywania danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe dziecka będą przetwarzane przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6.	Odbiorcy danych osobowych	Dane osobowe będą przekazywane do jednostki odpowiadającej za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych.
7.	Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8.	Prawo wniesienia skargi	Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
9.	Konieczność podania danych	Podanie danych osobowych Pana/Pani i dziecka (w tym dotyczących niepełnosprawności) jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy