Miejscowość………………………, data.…..….……….…….......

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

Adres zamieszkania

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

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

Telefon kontaktowy

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

Adres e-mail

**Burmistrz Ożarowa**

**W N I O S E K**

**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/**

**ośrodka edukacyjnego**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu mojego dziecka………..…...................................................................................................  
zamieszkałego ……………………………………………………………………………………..  
ucznia klasy ….....szkoły/ośrodka …...................................................................................  
w okresie od ...................................... do .............................. na trasie dom - szkoła - dom.

Uzasadnienie.………………………………………………………......................................................…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

Informacja dotycząca sposobu poruszania się:

Dziecko porusza się: samodzielnie, przy pomocy kul, balkonika, wózka.\*

W celach związanych z organizacją dowozu syna / córki do szkoły, przedszkola, ośrodków edukacyjnych\* wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie:

- imię i nazwisko / opiekuna prawnego,- imię i nazwisko ucznia,- adres zamieszkania ucznia

- numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego\*,- adres szkoły

…………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

Zaświadczenie ze szkoły/przedszkola/ośrodka edukacyjnego potwierdzające przyjęcie dziecka lub ucznia do przedszkola/szkoły lub ośrodka wraz z informacją o orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego (data, nr, okres obowiązywania, przez kogo wydane)

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) Burmistrz Ożarowa informuje, iż:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Ożarowie , 27-530 Ożarów ul. Stodolna 1, którego kierownikiem jest Burmistrz Ożarowa |
| 2 | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem email iod@ozarow.pl |
| 3 | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka edukacyjnego.  Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 litera c 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). |
| 4 | Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do Centrum Obsługi Szkół i Przedszkoli w Ożarowie, z którym jest podpisana stosowna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych. |
| 5 | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. |
| 6 | Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych 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. |
| 7 | W przypadku gdy uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. |
| 8 | Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym rozpatrzenia wniosku i realizacji zwrotu kosztów przewozu. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność rozpatrzenia wniosku oraz realizacji zwrotu kosztów przewozu. |

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)