

Chorzów, dnia

Dane Wnioskodawcy (rodzic/opiekun prawny):

.....
(imię i nazwisko)

Chorzów ul......

(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel Wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer telefonu

Prezydent Miasta Chorzów

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka / ucznia niepełnosprawnego do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych **w roku szkolnym**.....

I. Występuje z wnioskiem o: (zaznaczyć „X” właściwe)

☐

1) zapewnienie bezpłatnego transportu zbiorowego - **busem**,

☐

2) zwrot kosztów dojazdu **prywatnym samochodem** - należy wypełnić dodatkowo pkt. III*.

II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

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

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia.....

3. Numer PESEL dziecka/ucznia

4. Adres zamieszkania dziecka/ ucznia: **Chorzów ul.**

5. Dokładna nazwa oraz adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko/uczeń

.....
.....
6. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych** nr..... wydane dnia..... przez Poradnię Psychologiczno– Pedagogiczną w..... na czas (etap edukacyjny)
z uwagi na niepełnosprawność

7. Czy podczas dowozu busem dziecko będzie korzystało z własnego wózka inwalidzkiego? ☐ TAK NIE ☐
(zaznaczyć „X” właściwe)

8. Placówka z internatem ☐ TAK NIE ☐ (zaznaczyć „X” właściwe)

III* . Dziecko dowożone będzie **samochodem osobowym** marki..... model,
rok produkcji, nr rejestracyjny....., pojemność silnika.....,
którego jestem **właścicielem/użytkownikiem**** na trasie dom – placówka – praca/dom** i z powrotem o łącznej
długościkm.

1. Oświadczam, że:

a) łączę dowóz dziecka do placówki z dojazdem do pracy. Miejsce pracy.....km.....x 2

b) nie łączę dowozu dziecka do placówki z dojazdem do pracy.**

2. Nr konta bankowego, na który ma być dokonywany zwrot:

		-					-				
--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

				-					-					-			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--

IV . Załączniki do wniosku: (zaznaczyć „X” właściwe)

- ☐ 1. Do wglądu - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych**
- ☐ 2. Potwierdzenie o uczęszczaniu dziecka/ucznia do wskazanej wyżej placówki oświatowej
- ☐ 3. Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, w przypadku łączenia trasy dowozu dziecka z dojazdem do pracy
- ☐ 4. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez Wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia.
- ☐ 5. Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania go przez Wnioskodawcę w przypadku, gdy Wnioskodawca użytkuje pojazd, który nie jest jego własnością.
- ☐ 6. Oświadczenie właściciela samochodu o wykorzystaniu pojazdu do dowożenia dziecka wraz z Wnioskodawcą do placówki.
- ☐ 7. Inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy (jeśli będą wymagane).

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*dotyczy dowozu prywatnym samochodem

** niepotrzebne skreślić

V. Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:

- Informacje zawarte w złożonym wniosku i w załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem/am się z Zarządzeniem Nr OR.32.2020r. z dnia 17 stycznia 2020r. w sprawie określenia zasad zapewnienia transportu dzieci i młodzieży ze zm.

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 - RODO) informuję, że:

1. Administratorem zgromadzonych danych osobowych jest Miasto Chorzów reprezentowane przez Prezydenta Miasta Chorzów z siedzibą w Chorzowie, ul. Rynek 1.

2. Kontakt do inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta Chorzów – tel. 32 416 54 32, adres mailowy: iod@chorzow.eu

3. Podane dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji uprawnienia do dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do placówki, na podstawie: 1) w przypadku danych zwykłych: art. 6 ust. 1 lit c RODO, w związku z z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 900 ze zm.), 2) w przypadku danych szczególnych kategorii: art. 9 ust. 2 lit. g RODO- przetwarzanie niezbędne w związku z ważnym interesem publicznym.

4. Podane dane będą przechowywane przez okres 5 lat, a następnie zarchiwizowania zgodnie z kategorią archiwalną B5.

5. Odbiorcami zgromadzonych danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, szczególnie w zakresie kontroli i nadzoru, podmioty współpracujące z Miastem na podstawie zawartych umów i umów powierzenia przetwarzania danych (obsługa prawna, informatyczna, niszczenie dokumentów, podmioty obsługujące płatności, doręczanie korespondencji), osoby i podmioty korzystające z BIP Urzędu Miasta Chorzów, na którym zostaną udostępnione dane Wnioskodawcy.

6. Zgromadzone dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych

7. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanym decyzjom, w tym profilowaniu.

8. Istnieje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia, wnioskowania o ograniczenie przetwarzania.

9. W razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych, ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00.

10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do rozpatrzenia przedłożonego wniosku.

Wypełnia Urząd Miasta Chorzów

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

** zostało zweryfikowane przez pracownika Wydziału Edukacji.

Chorzów dn.....

.....
(podpis pracownika)

.....
(pieczęć Wydziału Edukacji)