

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

Wójt Gminy Miedzna

Wniosek o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka* w roku szkolnym

Zwracam się z prośbą o dowóz mojego dziecka:
(imię i nazwisko)

urodzonego
(pełna data urodzenia)

do

.....
(nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka)

z przystanku

okres dowożenia od do
(data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik:

- zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka

KLAUZUŁA INFORMACYJNA

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Wójt Gminy Miedzna
Adres ul. Wiejska 131, 43-227 Miedzna, tel. 32/211-61-60
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: tel. 32/211-61-60 adres e-mail:
i.maska@miedzna.pl

3. Odbiorcą Pani/Pana danych będą:
 - a) Zespół Oświaty i Wychowania w Miedznej z s. w Woli, ul. Poprzeczna 1, 43- 225 Wola, tel. 32 211 61 77;
 - b) bank dokonujący rozliczeń finansowych w tym zakresie;
 - c) podmiot prowadzący działalność pocztową;
 - d) podmioty wspierające Zespół Oświaty i Wychowania w Miedznej z s. w Woli w jego działalności i na jego zlecenie, w szczególności będące dostawcami systemów księgowych;
 - e) przewoźnik realizujący usługę przewozu do szkoły/placówki oświatowej, do której dziecko uczęszcza, w celu realizacji obowiązku wynikającego z niniejszego wniosku.
4. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązku zapewnienia bezpłatnego transportu Pani/Pana dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka, wynikającego z przepisów
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 9 ust. 2 rozporządzenia RODO w związku z art. 32, 39 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami o rachunkowości, tj. nie dłużej niż 5 lat od momentu ustania obowiązku wynikającego z niniejszego wniosku.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym aby możliwe było rozpatrzenie Pani/Pana wniosku o zapewnienie bezpłatnego transportu do szkoły/przedszkola/ośrodka. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją ich niepodania będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lub w formie profilowania.

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły/ośrodka)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że,
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym

jest uczniem/wychowankiem

..... ,
a obowiązek zapewnienia przez gminę bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ww. szkoły/przedszkola/ośrodka jest związany z¹:

- objęciem ww. ucznia kształceniem specjalnym w zakresie wychowania przedszkolnego;
- objęciem ww. ucznia kształceniem specjalnym w szkole podstawowej ze względu na występowanie niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- objęciem ww. ucznia kształceniem specjalnym w szkole ponadpodstawowej ze względu na występowanie niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji lub niepełnosprawności intelektualnej w stopniu umiarkowanym lub znacznym;
- uczęszczanie ww. ucznia do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, ze względu na niepełnosprawność sprzężoną, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;
- uczęszczanie ww. ucznia do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim;
- występowaniem innych okoliczności, tj.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

¹ Należy zaznaczyć odpowiednie pole