Ożarów Mazowiecki, dnia ….....................................

**Dane wnioskodawcy:**

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

imię i nazwisko

…............................................. **Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego**

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

adres zamieszkania

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

numer telefonu

………………………………………….

adres e-mail

***WNIOSEK***

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły, ośrodka**

**I.** Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu mojego dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej na trasie:

**□** miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania i z powrotem,

**□** miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy i z powrotem,

**□** miejsce zamieszkania – miejsce pracy – placówka i z powrotem

**w roku szkolnym ….......................................**

**II. Dane dziecka:**

1. Imię i nazwisko ….................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia …...................................................................................................
3. Adres zamieszkania …...........................................................................................................
4. Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko…...............................................................................................................................….....................................................................................................................................................
5. Klasa ………………………..………….

**III. Dane dotyczące pojazdu:**

Oświadczam, że dowóz zapewnię własnym środkiem transportu, tj.:

1. samochód marki ........................................................................................................................
2. numer rejestracyjny ...................................................................................................................
3. nr polisy ubezpieczeniowej OC .................................................................................................

**IV. Dane o miejscu pracy opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1):**

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

**V. Dokumenty dołączone do wniosku** (zaznaczyć właściwe)**:**

**Niżej wymienione dokumenty nie są konieczne, o ile były złożone w siedzibie Biura Oświaty Gminy Ożarów Mazowiecki wcześniej i są aktualne.**

**□** 1. aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,

**□** 2. potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora placówki,

**□** 3. inne dokumenty (wpisać jakie):

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

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

…………………………………………………………………………………………………………

**VI. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że :

1. posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem i zobowiązuję się świadczyć usługę przewozową osobiście,
2. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
3. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,
4. Zgodnie z Rozporządzeniem 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli oraz oświadczam o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną

**VI. Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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) (dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biuro Oświaty w Ożarowie Mazowieckim 05-850 Ożarów Mazowiecki, ul. Konotopska 4, zwane dalej Biurem.
2. W sprawie ochrony danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email:  [iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl](mailto:iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl) lub na adres siedziby Biura Oświaty w Ożarowie Mazowieckim 05-850 Ożarów Mazowiecki, ul. Konotopska 4.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie dowozu uczniom i wychowankom niepełnosprawnym.

4. Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z ustawy Prawo Oświatowe.

5. Okres przechowywania Państwa danych osobowych: dane osobowe będą przechowywane przez Biuro Oświaty   
w Ożarowie Mazowieckim zgodnie z odrębnymi przepisami.

6. Państwa dane będą przekazywane do podmiotów odpowiadających za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

7. Przysługują Państwu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

• prawo dostępu do Twoich danych osobowych,

• prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,

• prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, proszę skontaktować z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej). Przysługuje Państwu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

data i podpis opiekuna prawnego

1. W przypadku gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy [↑](#footnote-ref-1)