

.....
(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

Piaseczno, dnia r.

.....
(Adres zamieszkania)

Gmina Piaseczno
ul. Kościuszki 5
05-500 Piaseczno

Telefon kontaktowy:.....

E-mail:.....

W N I O S E K
w sprawie dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

Występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

- Czy dziecko/uczeń porusza się na wózku inwalidzkim? tak ☐ nie ☐
- Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły? tak ☐ nie ☐
- Dodatkowe informacje o dziecku/uczni, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

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

Piaseczno,
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):.....

.....

4. Przedszkole/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, do którego skierowano dziecko/ucznia (dokładna nazwa i adres):.....

.....

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu / mieszkania, kod, miejscowość):

.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku*:

Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia.	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę piaseczyńskiego.	
Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.	
Inne dokumenty: Uwagi	

8. Okres świadczonej usługi (określić datę od - do):

.....

9. Proponowane miejsce odbioru dziecka/ucznia:

.....

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, iż:

- informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych.

Piaseczno,
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”

Klauzula informacyjna

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Pani/Pana

.....
.....

oraz Pani/Pana dziecka

.....

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 rozporządzenia o ochronie danych, zwanych dalej także RODO) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pani/ Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Centrum Usług Wspólnych w Piasecznie z siedzibą 05-500 Piaseczno, ul. Kusocińskiego 4. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu 22 756 72 04 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Panią Annę Pogorzelską. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iodap@epoczta.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych na podstawie złożonego wniosku w sprawie dowozu oraz umowy zawartej z wykonawcą usługi dowozu. Podstawami prawnymi przetwarzania Państwa danych osobowych są: art. 9 ust.2 lit. b oraz art. 6 ust.1 lit.c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, określonego w art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Odbiorcą danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Piasecznie i Gmina Piaseczno, ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno oraz wykonawca usługi dowozu dzieci/uczniów.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14.07.1983 r., o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r., w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
8. W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw może Pani/Pan zgłosić się do Centrum Usług Wspólnych w Piasecznie lub przesłać wniosek listownie na adres: Centrum Usług Wspólnych w Piasecznie, ul. Kusocińskiego 4, 05-500 Piaseczno. Tutejszy organ – Administrator danych osobowych – bez zbędnej zwłoki – a w każdym razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku – udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. W razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałam/em się z informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Piaseczno związanych z organizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych.

Data i podpis Wnioskodawcy