

Chorzów, dnia

Dane wnioskodawcy:.....
(imię i nazwisko)Chorzów,
(adres zamieszkania)

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

numer PESEL

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

numer telefonu

Prezydent Miasta Chorzów**WNIOSEK**

w sprawie dowozu dziecka / ucznia niepełnosprawnego do najbliższego przedszkola, szkoły, ośrodka w roku szkolnym.....

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

- 1) zapewnienie bezpłatnego transportu** mojemu niepełnosprawnemu dziecku w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych.
- 2) zwrot kosztów dojazdu prywatnym samochodem na trasie dom- szkoła- dom** mojemu niepełnosprawnemu dziecku do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych, prywatnym samochodem na trasie dom- szkoła- dom (płatne za najkrótszą trasę) – **należy wypełnić dodatkowo pkt. IV.**
- 3) zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej (KZK GOP, MZKP, PKP, Koleje Śląskie)** mojemu niepełnosprawnemu dziecku do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych oraz internatu – **należy uzupełnić dodatkowo nr konta bankowego.**

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.....
5. Dokładna nazwa oraz adres placówki do której będzie uczęszczało dziecko/ uczeń
6. Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego ? (zaznaczyć „X” właściwe)

TAK **NIE**

III . Załączniki do wniosku: (dołączone do wniosku - zaznaczyć właściwe „X”)

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
2. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).

3. Potwierdzenie uczęszczania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

IV. * Dziecko dowożone będzie prywatnym samochodem przez opiekuna prawnego/ rodzica:

- imię i nazwisko:

.....
- numer PESEL opiekuna prawnego/rodzica

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

- numer rejestracyjny

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

-marka samochodu, którym będzie dowożone.....

- pojemność silnika samochodu.....

- na trasie dom – placówka – dom o łącznej długościkm, przy czym odległość między miejscem zamieszkania a placówką rozumie się jako najkrótszą trasę łączącą te dwa miejsca.

- placówka z internatem (zaznaczyć „X” właściwe) **TAK** **NIE**

-nr konta, na który ma być dokonywany zwrot:

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

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

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*dotyczy dowozu prywatnym samochodem

V. Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z Zarządzeniem Nr OR.124.2018 z 01.06.2018r. o zmianie Zarządzenia Nr Or. 102.2018 PM Chorzów z dn. 11.05.2018r. w sprawie określenia zasad zapewnienia transportu dzieci i młodzieży(...)

Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 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 (...), tzw. RODO **przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem moich i mojego dziecka/podopiecznego danych jest Miasto Chorzów, reprezentowane przez Prezydenta Miasta Chorzów z siedzibą w Chorzowie, ul. Rynek 1;
2. kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: tel. 32 416 54 32;
3. moje dane osobowe i mojego dziecka/podopiecznego są przetwarzane w celu realizacji uprawnienia do dowozu, wynikającego z art. 32 ust 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018r., poz. 996 ze zm.), na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit b);
4. nasze dane nie zostaną udostępnione;
5. nasze dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
6. nasze dane będą przechowywane 5 lat, następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną B5;
7. mamy prawo do dostępu do naszych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia;
8. w razie niezgodnego z prawem przetwarzania naszych danych mamy prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego GIODO/PUODO ul. Stawki 2, Warszawa;
9. podanie naszych danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność realizacji wymogu ustawowego;
10. nasze dane osobowe nie będą służyć do profilowania.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy