

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

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( numer telefonu )

## Wójt Gminy Spiczyn

### Wniosek

#### w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola /szkoły/ośrodka

Proszę o : (odpowiednie zakreślić-a lub b)

- a) objęcie mojego niepełnosprawnego dziecka dowozem zorganizowanym przez gminę,
- b) zwrot kosztów dowozu mojego niepełnosprawnego dziecka prywatnym samochodem.

#### 1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

W roku szkolnym 20.../20... moje dziecko będzie uczęszczało do oddziału/klasz .....  
.....

.....  
(Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły /ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało.)

#### 2. Dane do wypełnienia w przypadku zaznaczenia pkt a) tj. objęcia dziecka dowozem zorganizowanym przez gminę.

Przedszkole/szkoła/ośrodek organizuje zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze w roku szkolnym od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do .....

Planowany czas przebywania dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku w dni pracy

przedszkola/szkoły/ośrodka w godzinach od ..... do..... każdego dnia lub

poniedziałek w godzinach od ..... do .....

wtorek w godzinach od ..... do .....

środa w godzinach od ..... do .....

czwartek w godzinach od ..... do .....

piątek w godzinach od ..... do .....

**3. Dane do wypełnienia w przypadku zaznaczenia pkt b) tj. zwrotu kosztów dowozu samochodem prywatnym.**

Oświadczam, że osoba dowożąca dziecko do przedszkola/szkoły /ośrodka: (odpowiednie zakreślić-a lub b)

a) nie pracuje

b) pracuje i łączy dowóz dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka z dojazdem do pracy w

.....  
(Pełna nazwa oraz adres zakładu pracy )

Jednocześnie informuję, że dowóz będzie wykonywany samochodem:

marka .....

model .....

pojemność skokowa silnika .....

nr rejestracyjny .....

Dane osoby podpisującej umowę – Nazwisko i Imię .....

Adres zamieszkania.....

Seria i nr dowodu osobistego..... wydany przez .....

Samochód wskazany we wniosku jest: (odpowiednie zakreślić-a lub b)

a) własnością/użytkowany przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka,

b) własnością/użytkowany przez podmiot, któremu rodzice/prawni opiekunowie powierzyli wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu dziecka.

**4. Dokumenty dołączone do wniosku:**

a) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,

b) zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie/przyjęcie dziecka do przedszkola /szkoły /ośrodka

c) kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu wskazanego w punkcie 3.

**5. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Spiczyn, dnia ..... 20.... r.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych  
w ramach postępowania w zakresie dowozu/zwrotu kosztów przejazdu dziecka**

W trybie art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej zwanego: „RODO”, niniejszym uprzejmie informuje się, iż:

1. Administratorem Pani (a) danych jest Wójt Gminy Spiczyn, adres: Urząd Gminy w Spiczynie, Spiczyn 10c, 21-077 Spiczyn, który przetwarza Pani (a) dane osobowe oraz dane osobowe Pani (a) dziecka/podopiecznego zgodnie z brzmieniem art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
2. *Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Tomasz Rutkowski adres e-mail: [iod@lokalneogniwo.pl](mailto:iod@lokalneogniwo.pl)*
3. Pani (a) dane osobowe będą przetwarzane w zakresie: imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, nr telefonu, serii i numeru dowodu osobistego, danych wynikających z kserokopii dowodu rejestracyjnego pojazdu (jeżeli dotyczy) – dane rodziców/opiekunów prawnych. Jednocześnie, przetwarzane będą dane osobowe Państwa dziecka/podopiecznego w postaci imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, orzeczenia o niepełnosprawności oraz potrzebie kształcenia specjalnego, zaświadczenie o uczęszczaniu do placówki oświatowej, PESEL, data urodzenia. Dane przetwarzane będą tylko w celu przeprowadzenia procesu dowozu/zwrotu kosztów przewozu dziecka/podopiecznego do/z placówki oświatowej, do której dziecko/podopieczny uczęszcza, w wyniku wyrażenia przez Panią (a) woli dowozu przez gminę/samodzielnego zapewnienia przewozu, zgodnie z treścią art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 900).
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, zgodnie z wytycznymi zawartymi w treści Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt, a więc: 5 lat.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani (u) prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - b) sprostowania danych,
  - c) poprawienia danych osobowych,
  - d) ograniczenia przetwarzania, w trybie i na zasadach określonych w treści art. 18 RODO.
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu przepisów RODO, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, zgodnie z dyspozycją art. 77 RODO.
6. Pani (a) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane, ani przekazywane do państw trzecich.
7. Dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim, z wyjątkiem sytuacji, gdy udostępnienie danych osobowych wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa ( np.: *organom wymiaru sprawiedliwości, itp.* ).
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia postępowania w zakresie dowozu/przyznania zwrotu kosztów przejazdu.

.....  
czytelny podpis osoby poinformowanej