**WN I O S E K**

**O ORGANIZACJĘ BEZPŁATNEGO DOWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPARWNEGO DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA**

**W ROKU SZKOLNYM ……………**

Wnioskuję o organizację bezpłatnego dowozu ucznia do przedszkola/ szkoły/ośrodka.

Dodatkowe informacje dotyczące transportu dziecka:

* Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? tak **** nie ****
* Czy dziecko porusza się o kulach? tak **** nie ****
* Czy dziecko porusza się za pomocą balkonika? tak **** nie ****

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię dziecka:  
    …......................................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia dziecka:  
    …......................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania dziecka (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): ….......................................................................................................................................
4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka**\*** do którego będzie uczęszczało dziecko (dokładny adres jednostki oświatowej/oddziału, klasa, do której będzie uczęszczał uczeń): …................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, numer PESEL:  
   ….......................................................................................................................................
6. Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego (kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania):  
   ….......................................................................................................................................
7. Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:  
   ….......................................................................................................................................
8. Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka\*   
   od.......................................................... do................................................................  
   *(data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)*
9. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach dotyczących miejsca zamieszkania, miejsca zatrudnienia lub adresu placówki, do której uczęszcza dziecko, itp.
10. Zobowiązuję się do powiadomienia Wydziału Oświaty Urzędu Miasta Opola w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu dziecka do wyżej wymienionej szkoły/przedszkola/ośrodka w ciągu 7 dni od daty rezygnacji.
11. W załączeniu: (oryginały dokumentów do wglądu) \*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego\*\* |  |
| aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną\*\* |  |
| potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora placówki |  |
| oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych |  |
| Inne dokumenty: |  |

12. W przypadku braku wszystkich załączników do niniejszego wniosku rodzic/opiekun prawny

zobowiązuje się dostarczyć brakujące dokumenty w ciągu 7 dni od daty złożenia wniosku.

Oświadczam, że:

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021, poz. 2345 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
2. zapoznałem/am się z Regulaminem dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub nauki, zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych oraz dowozu uczniów zamieszkałych w Dzielnicy Brzezie do Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi w Dobrzeniu Wielkim i Zespołu Szkół w Dobrzeniu Wielkim nr OR – I.0050. .2022 z dnia ..................... 2022 r.,

Opole, dnia ........................ ...............................................  
 *czytelny podpis wnioskodawcy*

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej: RODO), informuję, że:

**Administrator danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miasto Opole z siedzibą przy ul. Rynek 1A, 45-015 Opole.

Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres mailowy urzad@um.opole.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora

**Inspektor ochrony danych**

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy iod@um.opole.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora tel.

**Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w związku z art. 32 ust.6, art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) tylko i wyłącznie w związku z przyznaniem bezpłatnego dowozu zorganizowanego dla uczniów niepełnosprawnych do szkoły/przedszkola/ośrodka.

**Odbiorcy danych:**

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz firmy świadczące usługę przewozu uczniów niepełnosprawnych, które zawarły umowę z Miastem Opole.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji bezpłatnego dowozu zorganizowanego uczniów niepełnosprawnych do szkoły/przedszkola/

ośrodka, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym prawa archiwalnego.

**Prawa przysługujące osobie, której dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.

Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Konsekwencje niepodania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości organizacji bezpłatnego dowozu zorganizowanego dla uczniów niepełnosprawnych do szkoły/przedszkola/ośrodka.

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.