

**Urząd Gminy Zapolice**  
**ul. Plac Strażacki 5**  
**98-161 Zapolice**

**Wniosek w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do:**  
**przedszkola\***  
**oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\***  
**innej formy wychowania przedszkolnego\***  
**ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\***  
**szkoły podstawowej\***  
**szkoły ponadpodstawowej\***

Występuję z wnioskiem o:

- a) organizację przez gminę bezpłatnego dowozu\*
- b) zwrot kosztów dowozu własnym pojazdem\*
- c) zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej\*
- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim?      Tak       Nie
- Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

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

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego:  
.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia niepełnosprawnego:  
.....
3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):  
.....  
.....
4. Szkoła, do której uczęszcza uczeń niepełnosprawny (dokładny adres):  
.....
5. Nazwisko i imię rodzica oraz numer dowodu tożsamości:  
.....
6. Adres zamieszkania rodzica (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):  
.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku\*\*:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Zaświadczenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Inne dokumenty: .....	
.....	
.....	
.....	
.....	

8. Okres świadczonej usługi: rok szkolny .....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
- 3) dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej .....  
na trasie .....\*\*\*
- 4) dziecko dowożone będzie przez rodzica (*imię i nazwisko*).....  
legitymującego się dowodem osobistym numer: .....  
będącego użytkownikiem i posiadającego uprawnienia do kierowania samochodem – marka: .....  
o pojemności silnika .....  
i numerze rejestracyjnym.....  
na trasie ..... (dom – szkoła – dom)  
o łącznej długości.....km\*\*\*

Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:

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

Zapolice, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”**

\*\*\* **wypełnić w przypadku wyboru ubiegania się o zwrot kosztów dowozu**

Jednocześnie potwierdzam otrzymanie informacji, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Zapolice z siedzibą w Zapolicach, ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice;
- 2) inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Zapolice jest Pani Małgorzata Galus, tel. (43) 823-19-82 wew. 34, e-mail: m.galus@zapolice.pl;
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
- 4) dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. szkołom, do których uczęszczają dzieci i uczniowie lub organom kontrolnym);
- 5) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych;
- 6) dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w „Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki”, stanowiącym załącznik nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- 7) posiadam prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody również do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody przetwarzania danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
- 9) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność organizacji dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych;
- 10) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz załączonych do niego dokumentów, w tym kopii orzeczenia o niepełnosprawności ucznia i/lub kopii orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia dla potrzeb organizacji dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000).

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)