*Załącznik nr 1*

Potwierdzenie wpływu wniosku

**(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**  Kędzierzyn-Koźle, …………………………

………………………………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………………………………………………….

*(adres zamieszkania wnioskodawcy*

*wraz z kodem pocztowym)*

………………………………………………………

*(telefon kontaktowy wnioskodawcy)*

**URZĄD MIASTA KĘDZIERZYN-KOŹLE**

***Wydział Oświaty i Wychowania***

**ul. Grzegorza Piramowicza 32**

**47-200 Kędzierzyn-Koźle**

**WNIOSEK**

**w sprawie objęcia dziecka/ucznia\* niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do najbliższego przedszkola/ szkoły / ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\***

1. **Wnioskuję o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego dziecka/ucznia w roku szkolnym** ……………………………………………………………………………………………………..
2. Czy dziecko/ uczeń niepełnosprawny porusza się? *(\*zaznaczyć właściwe)*:
3. na wózku inwalidzkim - *Tak Nie* \*
4. przy pomocy kul - *Tak Nie\**
5. samodzielnie - *Tak Nie\**
6. Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu: ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….………….
7. **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**
8. Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:……………………………………………………………….…………
9. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia ……………………………………………………….…………………….…………….
10. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
11. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (*ulica, nr domu/ mieszkania, kod, miejscowość):……………………………*

………………………….…………………………………………………………………………………….…………..…………………….………

1. Nazwa i adres placówki oświatowej: …………………………………………………………………………………………………
2. Klasa: ……………………………………………………;
3. Na trasie: dom (adres) ………………………………..………………………..……….………………………- szkoła/placówka oświatowa (nazwa i adres) ………………………………………………………....…………………………………………. – dom.
4. **Okres świadczonej usługi** : **od** (dzień, miesiąc, rok)…………..……..…………**do** ……………………………..………………
5. **Przystanek/ miejsce do wsiadania i wysiadania:** ……………………………….…..……………………………………
6. **Dokumenty dołączone do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia/ dziecka lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |
| 2. | Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka |  |
| 3. | Skierowanie ucznia/ dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę kędzierzyńsko-kozielskiego |  |
| 4. | Inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy, (jeśli będą wymagane): |  |

**VI. Upoważnienie do odbioru dziecka:**

Podczas mojej nieobecności, do odbioru dziecka od przewoźnika upoważniam, następujące osoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….……

*(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)*

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.

…………………….…………………...

*(czytelny podpis wnioskodawcy*)

**VII. Oświadczenie wnioskodawcy:**

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie zawarte we wniosku i załącznikach informacje są zgodne z prawdą;
2. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów;
3. Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie dla celów związanych z realizacją dowozu do szkoły i z powrotem mojego niepełnosprawnego dziecka i danych osobowych dotyczących mojej osoby.

Kędzierzyn-Koźle, dnia ……………….……………. ………………………………………….…………………...

*(czytelny podpis wnioskodawcy*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. Klauzula informacyjna :**

Na podstawie art. 13 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO), Dz. U. UE. L.2016.119.1, **informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina Kędzierzyn-Koźle reprezentowana przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle, z siedzibą w Urzędzie Miasta, ul. Grzegorza Piramowicza 32,
2. Na podstawie obowiązujących przepisów Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się listownie na adres: Urząd Miasta Kędzierzyn-Koźle, Biuro Informatyki i Ochrony Informacji, ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle;

przez e-mail: [inspektor@kedzierzynkozle.pl](mailto:inspektor@kedzierzynkozle.pl); lub telefonicznie 774050346.

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku gminy do organizacji opieki i dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego na podstawie Pani/Pana zgody wynikającej z art. 32 ust. 6. Art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b. rozporządzenia.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do jednostki odpowiedzialnej za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i placówek oświatowych. Podmioty te przetwarzają dane na podstawie umowy z gminą Kędzierzyn-Koźle i tyko zgodnie z poleceniami. Dane mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień.
3. Po zrealizowaniu celu, dla którego dane zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

6. 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 swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

9. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

…………..…………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy*)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IX. Potwierdzenie dyrektora szkoły/placówki o realizacji obowiązku szkolnego/ nauki\***

……………………………………..……………..………………………………………………….………….…………………………………………..

………………………..………………………………………….……………………………………………………………………..……….…………..

……………………………………..……………..………………………………………………….………….…………………………………………..

Kędzierzyn-Koźle ……………………………………..

………………………………………….. ..…….………………………….……………..

*(Pieczątka placówki) (podpis i pieczątka imienna*

*dyrektora szkoły/placówki)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**X. Wypełnia Wydział Oświaty i Wychowania Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle:**

……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….……..

………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….……..

Kędzierzyn-Koźle …………………………………….. ………………………………………….

*(podpis osoby prowadzącej sprawę)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + ***Niepotrzebne skreślić***