*Załącznik nr 3*

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

**DANE WŁAŚCICIELA SAMOCHODU:**

………………………………………………………

*(Imię i nazwisko)*

……………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

*Potwierdzenie przyjęcia dokumentu*

………………………………………………………

*(telefon kontaktowy)*

**UPOWAŻNIENIE WŁAŚCICIELA SAMOCHODU**

**do użytkowania go przez rodzica/prawnego opiekuna dowożącego**

**niepełnosprawne dziecko do przedszkola/szkoły/placówki\***

 Upoważniam Opiekuna ……………………..………………………………………………….. do użytkowania samochodu marki ……………………………………………….. model …………………………….. o numerze rejestracyjnym………………………………………………………., pojemności silnika ……………………., którego jestem właścicielem, do dowożenia niepełnosprawnego dziecka/ ucznia\* …………………………………………………….………. do przedszkola/ szkoły/ ośrodka\* …………………………………………………………………………………………………………………… w roku szkolnym ……………………………………… .

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

 *(czytelny podpis właściciela pojazdu*)

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna :**

Wykonując obowiązek informacyjny wynikający z 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 (dalej RODO), **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; lub telefonicznie 774050346.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz realizacji umowy o dofinansowanie kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki oświatowej\* 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.
4. Administrator nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zadaniach poprzedzających, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
5. 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 do żądania uzyskania kopii danych osobowych, lub ich udostępnienia w siedzibie administratora (art. 15 RODO), żądania sprostowania danych osobowych (art. 15 RODO), żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO).

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. Niepodanie danych będzie się wiązało z brakiem możliwości zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego rodzica/opiekuna prawnego do placówki oświatowej przez Gminę Kędzierzyn-Koźle.

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

………………………………………….…………………...

 *(czytelny podpis wnioskodawcy*)