**(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE**

**DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr

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

Prezydenta Wrocławia

z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

adres zamieszkania wnioskodawcy

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

telefon kontaktowy wnioskodawcy

**Urząd Miejski Wrocławia**

**Departament Edukacji**

**50-032 Wrocław**

za pośrednictwem dyrektora placówki

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

(nazwa szkoły/placówki oświatowej)

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

(Potwierdzenie wpływu do szkoły/placówki oświatowej)

# Wniosek w sprawie objęcia dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami przewozem zorganizowanym do szkoły/placówki

Wnioskuję o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami, w roku szkolnym \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data urodzenia dziecka/ ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Klasa, w roku szkolnym na który składany jest wniosek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wnioskuję o objęcie przewozem od dnia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Na trasie: dom (adres)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

placówka (adres)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dom (adres)

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

1. Wnioskuję o objęcie dziecka/ucznia przewozem *(proszę zakreślić właściwe)*:
2. W jedną stronę na trasie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. W dwie strony
4. Dziecko/uczeń posiada: *(proszę zakreślić właściwe)*:
5. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno pedagogiczną, na okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z uwagi na: *(podać rodzaj niepełnosprawności) \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,

z dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno pedagogiczną, na okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z uwagi na: *(podać rodzaj niepełnosprawności)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Dziecko/uczeń porusza się: *(proszę zakreślić właściwe)*:
2. samodzielnie
3. przy pomocy kul
4. przy pomocy balkonika
5. przy pomocy wózka
6. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany*, (proszę zakreślić właściwe)* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
7. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art.233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.
8. Przyjmuję do wiadomości, że każdą zmianę dotyczącą zmiany adresu, rezygnacji z przewozu, przewozu w jedną stronę, zgłoszę niezwłocznie do sekretariatu placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń.

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

Czytelny podpis wnioskodawcy Miejscowość, data

Integralną częścią wniosku są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

**Administrator danych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8,

 50-141 Wrocław,

* przez e-mail: wps@um.wroc.pl,
* telefonicznie: +48 71 777 77 91

**Cele przetwarzania danych**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu uczniom i wychowankom niepełnosprawnym.

**Podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

**Okres przechowywania danych**

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka przez minimum 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski Wrocławia przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego we Wrocławiu, gdzie będą przetwarzane wieczyście.

**Odbiorcy danych**

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe oraz dane osobowe Twojego dziecka podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz jednostce odpowiedzialnej za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych, w tym również za obsługę finansowo-księgową. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych

**Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

• prawo dostępu do Twoich danych osobowych,

• prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,

• prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Administratorem danych (dane kontaktowe powyżej, w pierwszym wierszu tabeli) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w kolejnym wierszu tabeli).

**Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

• listownie na adres: ul. G. Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław,

• przez e-mail: iod@um.wroc.pl,

• telefonicznie: +48 71 777 77 24.

**Prawo wniesienia skargi do organu**

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa