

**(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE
DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Załącznik nr 1 do
Zarządzenia Nr 2919/25.
Prezydenta Wrocławia
z dnia 11 lipca 2025 r

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wrocław, ul. _____ nr domu _____ nr mieszkania _____

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

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

(kod pocztowy)

(potwierdzenie wpływu wniosku do szkoły/placówki)

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

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Adres e-mail wnioskodawcy: _____

**Urząd Miejski Wrocławia
Departament Edukacji
ul. G. Zapolskiej 4
50-032 Wrocław**

za pośrednictwem dyrektora szkoły/placówki

(nazwa, typ, adres szkoły/placówki)

**Wniosek w sprawie objęcia dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami
przewozem zorganizowanym do szkoły/placówki w roku szkolnym**

_____/_____

1) Cel złożenia wniosku:

☐ złożenie nowego wniosku (należy
wypełnić wszystkie pola wniosku)

☐ zmiana danych zawartych w złożonym
wniosku (należy wypełnić pola, które podlegają
zmianie)

2) Imię i nazwisko dziecka/ucznia: _____

3) Data urodzenia dziecka/ucznia:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

4) Wnioskuje o objęcie przewozem od:

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

5) Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia: ul. _____ nr domu _____
nr mieszkania _____

WROCLAW,

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

(kod pocztowy)

6) W przypadku sprawowania opieki naprzemiennej lub prośby rodzica/opiekuna o przewóz na inny adres niż adres zamieszkania dziecka/ucznia: ul. _____ nr domu _____
nr mieszkania _____

WROCLAW,

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

(kod pocztowy)

7) Adres szkoły/placówki: ul. _____ nr domu _____

WROCLAW,

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

(kod pocztowy)

8) Wnioskuje o objęcie dziecka/ucznia przewozem: *(proszę wybrać właściwe poprzez wstawienie znaku X we właściwym prostokącie)*

☐ w dwie strony

☐ w jedną stronę na trasie: miejsce zamieszkania dziecka/ucznia - szkoła/placówka

☐ w jedną stronę na trasie: szkoła/placówka - miejsce zamieszkania dziecka/ucznia

9) Dziecko/uczeń posiada: *(proszę wybrać właściwe poprzez wstawienie znaku X we właściwym prostokącie)*

☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

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

☐ orzeczenie o potrzebie zespołowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,

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

10) Dziecko/uczeń porusza się: (proszę wybrać właściwe poprzez wstawienie znaku X we właściwym prostokącie)

- | | |
|---|---|
| ☐ samodzielnie | ☐ przy pomocy balkonika |
| ☐ przy pomocy kul | ☐ przy pomocy wózka inwalidzkiego, |
| ☐ przy pomocy wózka inwalidzkiego, | konieczność jazdy w wózku inwalidzkim |

z możliwością jazdy na fotelu samochodowym po
przesadzeniu z wózka inwalidzkiego

- 11) Przyjmuję do wiadomości, że zostanie przeprowadzona weryfikacja danych zawartych we wniosku z oryginałami dokumentów.
- 12) 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.
- 13) Przyjmuję do wiadomości, że każda zmiana dotycząca danych zawartych we wniosku, wymaga złożenia kolejnego wniosku.
- 14) Zobowiązuję się do zgłaszania informacji dotyczących rezygnacji z przewozu, przewozu w 1 stronę, braku korzystania dziecka z przewozu z powodu nieobecności w szkole (np. choroba, uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym) niezwłocznie do sekretariatu szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń.
- 15) Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się i będę stosowała/stosował* postanowienia Regulaminu Przewozu dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami zamieszczonego na stronie Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego oraz dostępnego w szkole/placówce.
- 16) Oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwia korzystanie z przewozu zorganizowanego dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami w sposób niezagrożający życiu i zdrowiu dziecka i pozostałych uczestników przewozu.

Integralną częścią wniosku są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zamieszczone na 4 stronie wniosku.

Miejscowość, data

Czytelny podpis wnioskodawcy

Wypełnia szkoła/placówka:

1. Dokonano wstępnej weryfikacji
kompletności wniosku: **TAK/NIE***

.....
Data, pieczęć i czytelny podpis dyrektora/pracownika
weryfikującego wniosek w szkole/placówce

2. Dokonano weryfikacji danych
podanych we wniosku z
oryginałami dokumentów:
TAK/NIE*

.....
Data, pieczęć i czytelny podpis dyrektora/pracownika
weryfikującego wniosek w szkole/placówce

* Niepotrzebne skreślić

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA 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 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 (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 z niepełnosprawnościami.

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 z niepełnosprawnościami 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) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe poniżej).

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: al. Marcina Kromera 44, 51-163 Wrocław, pok. 423,
- 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.