

(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE
DRUKOWANYMI LITERAMI)

Załącznik nr 1 do
Zarządzenia Nr 4615/26
Prezydenta Wrocławia
z dnia 11 marca 2026 r.

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wrocław, ul. POSTYNNA nr domu 8 nr mieszkania 2

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

012000

(kod pocztowy)

600600600

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

DATA WPŁYWU WNOSKU DO PLACÓWKI

PIECZĘĆ PLACÓWKI

(potwierdzenie wpływu wniosku do szkoły/placówki)

Adres e-mail wnioskodawcy: kowalski@malpka.com.pl

Adres do e-doręczeń: AE:PL- XXXXX-XXXXX-YYYY-ZZ

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

za pośrednictwem dyrektora szkoły/placówki
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM
NR 2 WE ROKAWIU
UL. JAGODOWA 3
(nazwa, typ, adres szkoły/placówki)

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

2026 / 2027

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: ARKADIUSZ KOWALSKI

3) Data urodzenia dziecka/ucznia:

D	D	M	M	R	R	R	R
0	1	0	1	2	0	1	1

4) Wnioskuje o objęcie przewozem od:

D	D	M	M	R	R	R	R
0	1	0	9	2	0	2	5

5) Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia: ul. POSTYNNA nr domu 8
nr mieszkania 2

WROCLAW,

0	1	-	2	0	0
---	---	---	---	---	---

(kod pocztowy)

6) W przypadku sprawowania opieki naprzemiennej lub prosby 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. JAGODOWA nr domu 3

WROCLAW,

0	2	-	2	0	1
---	---	---	---	---	---

(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 04-03-2024, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres II ETAP EDUKACYJNY z uwagi na: (podać rodzaj niepełnosprawności)

AUTYZM, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ INTELEKTUALNA
W STOPNIU LEKKIM

- 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)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> samodzielnie | <input type="checkbox"/> przy pomocy balkonika |
| <input type="checkbox"/> przy pomocy kul | <input type="checkbox"/> przy pomocy wózka inwalidzkiego, |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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~~/stosowałem* 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 umożliwi korzystanie z przewozu zorganizowanego dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami w sposób niezagrażający życiu i zdrowiu dziecka i pozostałych uczestników przewozu.

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

WROCLAW 10.04.2025r.

Miejscowość, data

Jan Kowalski
Czytelny podpis wnioskodawcy

Wypełnia szkoła/placówka:

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

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

* Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA PLACÓWKA
EDUKACYJNA

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

WYPEŁNIA PLACÓWKA
EDUKACYJNA

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszą informację otrzymuje Pani/Pan 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 osobowych (ADO)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Wrocławia, z którym można się skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław;
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wps@um.wroc.pl;
- za pośrednictwem e- doręczeń na adres AE: PL-95179-82549-VVTFT-27
- telefonicznie: +48 71 777 77 91.

Cele przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu uczniom i wychowankom z niepełnosprawnościami.

Podstawy prawne przetwarzania

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE), art. 39 ust. 4 i 4a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Obligatoryjność/fakultatywność podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest: wymogiem ustawowym wynikającym z art. 39 ust. 4 i 4a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Okres retencji danych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Pani/Pana sprawy, następnie Archiwum Państwowe (AP) wykona ekspertyzę i zadecyduje, czy dane będą przechowywane wiecześnie w AP, czy też zostaną usunięte.

W celach związanych z dochodzeniem lub obroną przed roszczeniami Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane do czasu przedawnienia tych roszczeń.

Odbiorcy danych

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka mogą być:

- podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa
- jednostka odpowiedzialna za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami do szkół i placówek oświatowych, w tym również za obsługę finansowo-księgową

- jednostka odpowiedzialna za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami do szkół i placówek oświatowych, w tym również za obsługę finansowo-księgową
- usługodawcy wykonujący zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.

Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie zawartej umowy z administratorem i tylko zgodnie z jego poleceniami.

Przysługujące prawa

Przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do przenoszenia danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Inspektor Ochrony Danych

W Urzędzie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem można skontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: al. M. Kromera 44, 51-163 Wrocław
- przez e-mail: iod@um.wroc.pl
- telefonicznie: 71 777 77 24.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.