Załącznik nr 8 do Zarządzenia

Wójta Gminy Suszec

Nr GZUW/13/2018 z dnia 24 lipca 2018 r. ze zm.

 **Dane wnioskodawcy**

 (rodzic/opiekun prawny)

 Suszec, dn. ...............................

...............................................

 (imię i nazwisko)

...................................................................................

 (adres zamieszkania)

................................................

 **(aktualny numer telefonu)**

**Wójt Gminy Suszec**

**ul. Lipowa 1**

**43-267 Suszec**

**WNIOSEK**

**w sprawie zapewnienia bezpłatnego dowozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola / szkoły / placówki \*\* na rok szkolny ….......................................................**

* Dziecko porusza się o własnych siłach, samodzielnie \* tak - nie -
* Dziecko korzysta z wózka inwalidzkiego \* tak - nie -

 (wózek ręczny składany/nieskładany, wózek elektryczny, chodzik \*\*)

Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu: .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**Dane szczegółowe:**

1. **Nazwisko i imię dziecka/ucznia**

 ...........................................................................................................................................

1. Adres zamieszkania dziecka/ ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): - należy wpisać jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy

 ...........................................................................................................................................

1. Nazwa i dokładny adres szkoły/przedszkola/placówki, do której skierowano dziecko:

 ...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**Dokumenty dołączone do wniosku\*\*( do wglądu):**

 aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,

aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,

potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły/przedszkola lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub innej placówki.

**Klauzula informacyjna**

( zgodna z art. 13 Rozporządzenia RODO)

* administratorem danych osobowych jest Gmina Suszec, ul. Lipowa 1, 43-267 Suszec,
* z inspektorem ochrony danych można kontaktować poprzez e-maila: iod@suszec.pl,
* dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku oraz realizacji obowiązku gminy w sprawie zwrotu kosztów dowozu uczniów i wychowanków niepełnosprawnych do placówek oświatowych,
* dane osobowe będą przetwarzane, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wynikającego z ustawy Prawo Oświatowe,
* dane osobowe przechowywane będą nie dłużej niż to wynika z przepisów archiwizacji i procedur instrukcji archiwizacyjnej
* posiadasz prawo do: dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do UODO, w razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza Rozporządzenie RODO,
* posiadasz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia niniejszego wniosku i tym samym zapewnieniem dowozu dziecka/ ucznia a konsekwencją niepodania tych danych będzie odmowa rozpatrzenia wniosku,
* dane osobowe będą przekazane do Gminnego Zespołu Usług Wspólnych w Suszcu, odpowiadającego za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych w tym również za przygotowanie przeprowadzenie postępowania na wybór przewoźnika oraz prowadzenie i obsługę finansowo-księgową.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

* 1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
	2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z zapewnieniem przez gminę dowozu dziecka/ ucznia, w tym w celu kontaktu z wnioskodawcą.

Suszec, dnia ......................... ...................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

\* właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

\*\* niepotrzebne skreślić