

..... , dnia.....
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(email)

.....
(nr telefonu)

Wójt Gminy Pilchowice

WNIOSEK O BEZPŁATNY DOWÓZ I OPIEKĘ W CZASIE PRZEWOZU DZIECKA / UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Wnioskuje o zapewnienie mojemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

..... zamieszkałemu
(data urodzenia) (adres miejsca zamieszkania)

bezpłatnego transportu zbiorowego
na trasie dom - placówka oświatowa - dom

w roku szkolnym/.....

Nazwa i adres placówki oświatowej, gdzie będzie realizowany obowiązek
przedszkolny/szkolny/nauki:

.....
.....

Dodatkowe informacje o dziecku (informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności dziecka):

- czy dziecko porusza się samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik,
- jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem,
- dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych.

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **WÓJT GMINY PILCHOWICE** z siedzibą w PILCHOWICACH, ul. DAMROTA 6, kod pocztowy 44 – 145 PILCHOWICE, adres e-mail: ug@pilchowice.pl, tel. 32-235-65-21.

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z art. 6 c RODO na podstawie wymogów określonych w przepisach prawnych w celu realizacji bezpłatnego transportu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Pan LESZEK PROSZOWSKI adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami/ do czasu wycofania zgody. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe, usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO, prawo do cofnięcia zgody. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym.

Informuję ponadto, że Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)