Bukowsko, dnia ……………………… r.

**WNIOSKODAWCA:**

……………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………

(email)

…………………………………..

(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Bukowsko**

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ DOWOZU DLA UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

**w roku szkolnym 2025/2026**

dla.......................................................................................Nr PESEL................................................

*(imię i nazwisko ucznia)*

posiadającej/posiadającego\* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

……………………………………………………………………………………………………………*(data wydania orzeczenia) (numer orzeczenia)*

wydane ze względu na ………………………………………………………………………………….

*(rodzaj niepełnosprawności)*

przez..........................................................................................................................................

*(nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała orzeczenie)*

**Wnioskuję o organizację dowozu w/w ucznia przez Gminę Bukowsko z miejsca zamieszkania**

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

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

*(adres zamieszkania dziecka)*

**do:**

- SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO-WYCHOWAWCZEGO,

- OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO**\***

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres placówki)*

**i z powrotem.**

Uczeń porusza się\*:

a) samodzielnie

b) przy pomocy kul/ balkonika/wózka inwalidzkiego.

Inne istotne informacje mające wpływ na realizację zadań związanych z opieką nad uczniem podczas dowozu: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kserokopia skierowania ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę – ***w przypadku ucznia rozpoczynającego naukę od września danego roku szkolnego*** |  |
| Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/kontynuację nauki\*\* dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną. |  |
| Inne dokumenty: …………………………………………………………………………………………….............  ……………………………………………………………………………………………………  Uwagi …………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |

*\* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”*

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że :

1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do przedszkoli, szkół i ośrodków zgodnie   
z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

……………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust, 1 i 2 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 rozporządzenia o ochronie danych, zwanych dalej także RODO) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Pani/Pana dziecka jest Urząd Gminy Bukowsko z siedzibą przy ul. Bieszczadzkiej 6, 38-505 Bukowsko, e-mail: [sekretariat@bukowsko.pl](mailto:sekretariat@bukowsko.pl), tel. 13 4674015.
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 13 4674015 wew. 54 lub pocztą elektroniczną e-mail: [iod@bukowsko.pl](mailto:iod@bukowsko.pl)
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z realizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych na podstawie złożonego wniosku w sprawie dowozu oraz umowy zawartej z wykonawcą usługi dowozu i odwozu w roku szkolnym 2025/2026. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w tej sytuacji jest udzielona zgoda (art.6 ust. 1lit.a RODO); w celu ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora – podstawą prawną przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes Administratora ( art.6 ust.1 lit. F RODO)
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa,   
   w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r., o narodowym zasobie archiwalnym   
   i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.,   
   w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji   
   w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Dane będą przetwarzane do momentu zakończenia obsługi roku szkolnego 2025/2026, zgody na przetwarzanie danych osobowych lub upływu okresu przedawnienia roszczeń.
7. Pani/Panu przysługuje prawo dostępu do swoich danych i danych Pani/Pana dziecka oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania lub prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie poprzez podany kontakt do Administratora. Oświadczenie   
   o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
8. W celu skorzystania z wskazanych wyżej praw może Pani/Pan zgłosić się do Wójta Gminy Bukowsko lub przesłać wniosek listownie na adres: Wójt Gminy Bukowsko, ul. Bieszczadzka 6, 38-505 Bukowsko. Administrator danych osobowych – bez zbędnej zwłoki a w każdymi razie w terminie miesiąca od dnia wpłynięcia wniosku – udziela osobie, której dane dotyczą, informacji o działaniach podjętych w związku z realizacją ww. praw. W razie potrzeby termin ten może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań.
9. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Zapoznałam/em się z informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli, a przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

……………………………………….

*(data i podpis Wnioskodawcy)*