**Wniosek   
o dowóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\***

………………………………………………………………  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………  
(Adres zamieszkania)

………………………………………………………..……(Telefon) **WÓJT GMINY DZIKOWIEC**

Wnioskuję o zapewnienie mojemu dziecku ………………………………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko dziecka/ucznia)

ur.................................................... zamieszkałemu w...........................................................................................  
 (data urodzenia) (adres zamieszkania)

**bezpłatnego transportu zbiorowegona trasie dom – placówka oświatowa – dom.**

W roku szkolnym 2022/2023 dziecko będzie uczniem..........................................................................................................

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

........................................................................................................................klasa………………................................................  
 (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

**I. Dodatkowe informacje o dziecku: (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.

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

**II. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dowóz dziecka przez wybranego przewoźnika i upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem przez przewoźnika, wybranego/ustalonego przez Wójta Gminy Dzikowiec. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika podczas mojej nieobecności - następujące osoby:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
 (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

I biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

**III. Oświadczenie o odległości miejsca zamieszkania dziecka od szkoły w km.**

Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosi ……………... km.

**IV. Rezygnacja z dowozu dziecka.**

Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zespołu Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół w Dzikowcu   
w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do w/w przedszkola/szkoły/ośrodka\* w ciągu 5 dni od dnia rezygnacji.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wójta Gminy Dzikowiec w przypadku jakichkolwiek zmian.
2. Zostałam/em zapoznana/y z regulaminem dowozu uczniów do szkół obowiązującym w Gminie Dzikowiec   
   i zobowiązuję się do jego stosowania.

.....................................................................................  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* właściwe podkreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**

**INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Kto wykorzystuje dane:** Wójt Gminy Dzikowiec. **Kontakt:** ul. Dworska 62, 36-122 Dzikowiec. **Inspektor ochrony danych:** [inspektor.odo@gminadzikowiec.pl](mailto:inspektor.odo@gminadzikowiec.pl). **Cel wykorzystania danych:** organizacja niepełnosprawnym dzieciom i młodzieży (uczniom) bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

**Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Uwaga:** realizacja praw następuje na zasadach określonych w RODO i przepisach krajowych. **Polityka prywatności:** <http://gminadzikowiec.pl/> oraz <http://gminadzikowiec.pl/16-bip.html>, zakładka **„RODO”.**

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK**

Załączniki do okazania do wglądu – Potwierdzenie zgodności deklaracji ze stanem faktycznym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa załącznika** | **Potwierdzenie pracownika o przedłożeniu dokumentów do wglądu.** |
| 1. | aktualne orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka |  |
| 2. | Oświadczenie, o wybranym przedszkolu/szkole/ośrodku, w którym dziecko będzie realizowało w danym roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki |  |
| 3 | aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności |  |
| 4 | skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce |  |

.....................................................................................  
(data i czytelny podpis pracownika)