

Dane wnioskodawcy:

.....
 (imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer i seria dowodu tożsamości)

.....

(numer telefonu kontaktowego)

Dyrektor

Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

ul. Świętokrzyska 22

27 – 400 Ostrowiec Św.

WNIOSEK

**w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego/osoby niepełnosprawnej
 do przedszkola, szkoły, lub ośrodka**

Proszę o **objęcie dowozem** mojego niepełnosprawnego dziecka tj. bezpłatny transport i opiekę w czasie przewozu **w roku szkolnym 2023/2024** do najbliższego: przedszkola/szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/ośrodka, od dnia..... do dnia

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko:

.....

Dziecko ma być dowożone do placówki oświatowej (odpowiednie podkreślić):

a) od poniedziałku do piątku

b) w poniedziałek (wyjazd) i piątek (powrót)

c) w inne wybrane dni tygodnia (podać które)

Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego? TAK NIE

Uwagi o stanie zdrowia dziecka (np. choroba lokomocyjna i inne), wzrost dziecka:

.....

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do w/w placówki oświatowej wynosi km.

II. Upoważnienie do odbioru dziecka

Osobami upoważnionymi do odbioru dziecka od przewoźnika, podczas mojej nieobecności są następujące osoby:

.....

.....

Imię i nazwisko

miejsce zamieszkania

nr dowodu osobistego

nr tel. Kontaktowego

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

III. Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka,
2. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
3. Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w roku szkolnym 2023/2024 roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki
4. Inne dokumenty (wpisać jakie):

.....
.....

IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że :

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
- 2) przyjmuję/przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
- 3) zobowiązuje się dostarczyć plan tygodniowy zajęć lekcyjnych w celu uzgodnienia planu dowozu możliwie jak najszybciej w danym roku szkolnym.
- 4) ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do samochodu Gminy oraz w drodze powrotnej do domu po dowiezieniu przez kierowcę.

V. Informacja o przetwarzaniu Pana/i danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 oraz art. 14 ust. 1-2 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 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. 41 276 76 00, którego reprezentantem jest Dyrektor Ośrodka.

2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który reprezentuje Administratora w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych. Nr tel. IODO 41 276 76 35, adres e-mail: biuro@mopsostrowiec.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO wyłącznie w celu realizacji zadań Ośrodka określonych przepisami prawa.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko i wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa regulujących ich działalność.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich. Pod pojęciem państw trzecich rozumie się wszystkie kraje, które nie są państwami członkowskimi Unii Europejskiej.

6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych tj. do czasu niezbędnego do zrealizowania Pani/Pana uprawnień np. uzyskania określonej formy pomocy. Wymieniony czas określają przepisy prawa regulujące przyznawanie poszczególnych świadczeń bądź przepisy o archiwizacji.

7. Zgodnie z RODO ma Pani/Pan w stosunku do swoich danych osobowych prawo do: dostępu, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie), usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia do innych podmiotów, uzyskania kopii danych osobowych.

8. Działalność Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej jako jednostki zajmującej się przyznawaniem ustawowej pomocy społecznej oraz socjalnej opiera się na przepisach prawa regulujących przyznawanie tego typu świadczeń, w związku z czym nie wymagana jest Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

9. Wszelkie inne niż wymienione w pkt 8 formy pomocy lub świadczeń w tym rejestrowanie rozmów telefonicznych wymagają wyrażenia Pani/ Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

Podpis wnioskodawcy