

**(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE
DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr12545
Prezydenta Wrocławia
z dnia 12 lutego 2024
r. _____

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wrocław, ul. _____ nr _____

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

		-			
--	--	---	--	--	--

(kod pocztowy)

(potwierdzenie wpływu wniosku do szkoły/placówki)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Adres e-mail wnioskodawcy: _____

**Urząd Miejski Wrocławia
Departament Edukacji
ul. G. Zapolskiej 4
50-032 Wrocław**

za pośrednictwem dyrektora szkoły/placówki

(nazwa, typ adres szkoły/placówki)

**Wniosek w sprawie objęcia dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami
przewozem zorganizowanym do szkoły/placówki w roku szkolnym**

_____/_____*

1) Cel złożenia wniosku:

złożenie nowego wniosku (proszę
wypełnić wszystkie pola wniosku,

zmiana danych zawartych w złożonym
wniosku (proszę wypełnić pola, które
podlegają zmianie,

2) Imię i nazwisko dziecka/ucznia: _____

3) Data urodzenia dziecka/ucznia:

	D	M	M	R	R	R	R
--	---	---	---	---	---	---	---

4) Wnioskuje o objęcie przewozem od:

	D	M	M	R	R	R	R
--	---	---	---	---	---	---	---

5) Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia: ul. _____ nr _____

WROCŁAW,

		-			
--	--	---	--	--	--

(kod pocztowy)

6) W przypadku sprawowania opieki naprzemiennej lub prośby rodzica/opiekuna o przewóz na inny adres niż adres zamieszkania dziecka/ucznia: ul. _____ nr _____

WROCŁAW,

		-			
--	--	---	--	--	--

(kod pocztowy)

7) Adres szkoły/placówki: ul. _____ nr _____

WROCŁAW,

		-			
--	--	---	--	--	--

(kod pocztowy)

8) Wnioskuje o objęcie dziecka/ucznia przewozem: *(proszę zakreślić właściwe poprzez wstawienie znaku x we właściwym prostokącie)*

- w dwie strony
- w jedną stronę na trasie: miejsce zamieszkania dziecka/ucznia - szkoła/placówka
- w jedną stronę na trasie: szkoła/placówka - miejsce zamieszkania dziecka/ucznia

9) Dziecko/uczeń posiada: *(proszę zakreślić właściwe poprzez wstawienie znaku x we właściwym prostokącie):*

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
z dnia _____, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-
pedagogiczną, na okres _____ z uwagi na: *(podać rodzaj i stopień
niepełnosprawności):* _____

orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
z dnia _____, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno -
pedagogiczną, na okres _____ z uwagi na: *(podać rodzaj i stopień
niepełnosprawności):* _____

- 10) Dziecko/uczeń porusza się: *(proszę zakreślić właściwe poprzez wstawienie znaku x we właściwym prostokącie)*
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> samodzielnie | <input type="checkbox"/> przy pomocy balkonika |
| <input type="checkbox"/> przy pomocy kul | <input type="checkbox"/> przy pomocy wózka |
| <input type="checkbox"/> przy pomocy wózka inwalidzkiego,
z możliwością jazdy na fotelu
samochodowym po przesadzeniu z wózka
inwalidzkiego | <input type="checkbox"/> inwalidzkiego, konieczność
jazdy w wózku inwalidzkim |
- 11) Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
- 12) Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art.233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.
- 13) Przyjmuję do wiadomości, że każda zmiana dotycząca danych zawartych we wniosku, wymaga złożenia kolejnego wniosku.
- 14) Zobowiązuję się do zgłaszania informacji dotyczących rezygnacji z przewozu, przewozu w 1 stronę, braku korzystania dziecka z przewozu z powodu nieobecności w szkole (np. choroba, uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym) zgłoszę niezwłocznie do sekretariatu szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń.
- 15) Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się i będę stosowała/stosowałam postanowienia regulaminu dotyczącego przewozu dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami zamieszczonego na stronie Spółki MPK oraz dostępnego w szkole/placówce.

Integralną częścią wniosku są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis wnioskodawcy

Dokonano wstępnej weryfikacji kompletności wniosku:

.....

data i czytelny podpis pracownika weryfikującego wniosek

*rok szkolny wpisuje każdorazowo szkoła/placówka przed przekazaniem do wypełnienia wniosku, rodzicom/opiekunom prawnym

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

Administrator danych

Administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
- przez e-mail: wps@um.wroc.pl,
- telefonicznie: +48 71 777 77 91

Cele przetwarzania danych

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu uczniom i wychowankom niepełnosprawnym.

Podstawy prawne przetwarzania

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Okres przechowywania danych

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka przez minimum 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski Wrocławia przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego we Wrocławiu, gdzie będą przetwarzane wieczyście.

Odbiorcy danych

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe oraz dane osobowe Twojego dziecka podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz jednostce odpowiedzialnej za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych, w tym również za obsługę finansowo-księgową. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych

Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Administratorem danych (dane kontaktowe powyżej, w pierwszym wierszu tabeli) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w kolejnym wierszu tabeli).

Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. G. Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław,
- przez e-mail: iod@um.wroc.pl,
- telefonicznie: +48 71 777 77 24.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa