

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

ul.

..... - Koszalin
(kod pocztowy)

.....
(nr telefonu)

.....
(adres e-mail)

Koszalin, dnia r.

Urząd Miejski w Koszalinie
Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych
ul. Rynek Staromiejski 6 - 7
75-007 Koszalin

W N I O S E K
w sprawie realizacji przewozu ucznia
do szkoły/ośrodka poza Koszalin
na rok szkolny/.....

Występuję z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/ ośrodka*.

- Czy uczeń porusza się na wózku inwalidzkim? tak ☐ nie ☐
- Czy uczeń będzie korzystać z internatu szkoły/ośrodka? tak ☐ nie ☐
- Dodatkowe informacje o uczniu, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

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

Koszalin, dnia roku
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Szkoła / ośrodek*, do którego skierowano ucznia (dokładna nazwa i adres):

.....

5. Nazwisko i imię rodzica numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica (ulica, nr domu / mieszkania, kod, miejscowość):

.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku:**

Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia.	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy placówek specjalnych), wydane przez Prezydenta Miasta Koszalina.	
Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie ucznia do szkoły lub ośrodka, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.	
Inne dokumenty: Uwagi	

8. Okres świadczonej usługi (określić datę od - do):

.....

9. Proponowane miejsce odbioru ucznia:

.....

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu ucznia do szkoły/ośrodka.

Koszalin, dniar.

(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

** niepotrzebne skreślić*

***dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”.*

Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:

Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

Zapoznałem/am* się z treścią Zarządzenia nr Prezydenta Miasta Koszalina z dnia roku w sprawie sposobu przewozu oraz zwrotu kosztów przewozu ucznia poza Koszalin.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina – Urząd Miejski, ul. Rynek Staromiejski 6-7, e-mail: um.koszalin@um.koszalin.pl
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych – Mariusz Krasicki, Urząd Miejski, ul. Rynek Staromiejski 6-7, e-mail: iodo@um.koszalin.pl
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust 1 lit. c lub e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO na podstawie zadań wynikających z art. 39 ust. 4 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021 r. 1082 z późn. zm.)
4. Dane przez Pana/Panią udostępnione mogą być przekazane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą przez 5 lat, zgodnie z czasem wskazanym w Rozporządzeniu 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. W odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
7. Posiada Pan/Pani prawo:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pana/Pani danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Nie przysługuje Panu/Pani:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych na podstawie odrębnych przepisów lub porozumień.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*

Wypełnia Urząd Miejski w Koszalinie

Orzeczenie nr z dnia
ważne do dnia/na okres* o potrzebie kształcenia specjalnego
**zostało pozytywnie zweryfikowane pod względem merytorycznym i formalnym
przez Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych.**

Koszalin, dnia
(podpis i pieczętka pracownika) (pieczętka Urzędu)

**niepotrzebne skreślić*