

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

**Wójt Gminy Liszki**

**WNIOSEK**  
**o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do**  
**przedszkola/szkoły/ośrodka wraz z zapewnieniem opieki**

Występuje z wnioskiem o organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do przedszkola/szkoły/  
ośrodka

**Uzasadnienie wniosku:**

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

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

Nazwisko i imię ucznia:

.....

Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

Adres zamieszkania ucznia:

.....

Rodzaj niepełnosprawności ucznia:

.....

Przedszkole/szkoła/ośrodek, do którego będzie uczęszczał uczeń (nazwa oraz adres):

.....

.....

Okres dowożenia ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka:

.....

Dodatkowe informacje o uczniu, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu  
(np. czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim):

.....

.....

### Załączniki do wniosku

Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
Potwierdzenie przyjęcia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka wydane przez dyrektora placówki	
Inne dokumenty:	

### V. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.), że informacje zawarte w złożonym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO”, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Liszki, ul. Mały Rynek 2, 32-060 Liszki. Kontakt: tel. 12 280-62-41; e-mail: ug@liszki.pl. Dodatkowo, Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Liszkach, ul. Mały Rynek 18, 32-060 Liszki, również przetwarza Pani/Pana dane w tym zakresie.
2. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych lub chcąc skorzystać z przysługujących Pani/Panu praw, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: iod@liszki.pl. Inspektorem Ochrony Danych jest pan Grzegorz Szajerka, a jego zastępcą pan David Kowalski.
3. Dane są zbierane w celu realizacji wniosku dotyczącego dowozu ucznia niepełnosprawnego do wybranej placówki edukacyjnej.
4. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem tych, które są upoważnione na mocy prawa.
5. Podstawą przetwarzania danych jest ustawa Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.
6. Dane będą przechowywane przez czas realizacji zadania oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami archiwalnymi.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz prawo sprzeciwu.
8. Można wnosić skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani poddawane profilowaniu. Dane nie będą przekazywane poza granice UE.
10. Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji wniosku o dowóz ucznia niepełnosprawnego.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą treścią oraz zrozumienie przysługujących mi praw.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)