Opoczno, dnia …………………………. r.

………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania wnioskodawcy

wraz z kodem pocztowym)

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

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Burmistrz Opoczna**

**WNIOSEK W SPRAWIE OBJĘCIA DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO PRZEWOZEM ZORGANIZOWANYM DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNOWYCHOWAWCZEGO UMOŻLIWIAJĄCYM REALIZACJĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIAZKOWEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIĄZKU SZKOLNEGO I OBOWIĄZKU NAUKI**

Wnioskuję o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego

dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym ............./.................

1. imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

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

1. data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego: .....................................................
2. klasa: ..............................................................
3. od dnia: ........................................................
4. na trasie: dom (adres) ......................................................................................................

- szkoła/placówka oświatowa (nazwa) …………………………………………………

...............................................................................(adres).......................................................................................................... – Dom

1. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* z dnia ..............................., wydane przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres ..............................................................., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności) ............................................................................................
2. Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się\*:
   1. samodzielnie
   2. przy pomocy kul
   3. przy pomocy balkonika
   4. przy pomocy wózka

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

miejscowość, data

czytelny podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA O DANYCH OSOBOWYCH PRZETWARZANYCH   
PRZEZ URZĄD MIEJSKI W OPOCZNIE**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Opocznie jest Burmistrz Opoczna z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Opocznie przy ul. Staromiejska 6,   
   26-300 Opoczno.
2. Z Administratorem można się skontaktować za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych,   
   tel. +48 7860166 mail: [iod@um.opoczno.pl](mailto:iod@um.opoczno.pl)
3. Państwa dane osobowe jaki i dane osobowe dziecka/dzieci nad którymi sprawujecie opiekę będą przetwarzane w celu realizacji dowozu i sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi do i z placówki na podstawie obowiązku wynikającego z przepisów prawa nałożonego na Gminę Opoczno.
4. Odbiorcami przetwarzanych danych osobowych będą tylko upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa oraz na podstawie niezbędnych umów na powierzenie przetwarzania danych.
5. Państwa dane osobowe i dane osobowe dziecka/dzieci przetwarzane będą w celach archiwalnych prze okres 5 lat po ustaniu obowiązku Gminy Opoczno dotyczącym dowożenia dziecka/dzieci do placówki. Obowiązek może ustać z chwilą gdy;
6. dziecko ukończy naukę w szkole/placówce,
7. przekroczy określony wiek uprawniający do korzystania z bezpłatnego dowozu i opieki,
8. zrezygnuje Pani/Pan z bezpłatnego dowozu i opieki organizowanej przez Gminę Opoczno,
9. zmieni Pani/Pan szkołę, do której uczęszcza dziecko/dzieci nad którymi sprawuje Pani/Pan opiekę.
10. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych, sprostowania swoich danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. Prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
11. dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
12. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
13. osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
14. dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
15. dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa.
16. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, w przypadku gdy przetwarzanie tych danych odbywa się na podstawie uzyskanej zgody.
17. Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawie ochrony danych osobowych
18. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
19. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora nie będą przekazywane do państw trzecich chyba, że odrębne przepisy i umowy międzynarodowe pozwalają na to.

**\* niepotrzebne skreślić**