**Wniosek**

**o powierzenie transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym do i z placówki**

…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….

*(nazwa i adres placówki oświatowej)*

1. Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna …………………………………………………………………………
2. Imię i nazwisko ucznia dowożonego ………...…………………………………………………………………………….
3. Numer dowodu osobistego rodzica / prawnego opiekuna ………………………..
4. PESEL rodzica / prawnego opiekuna
5. Adres zamieszkania rodzica / prawnego opiekuna (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...……..
6. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………..………..

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. dziecko dowożone będzie przez rodzica / opiekuna prawnego będącego właścicielem samochodu marki ……………………………..…….. o pojemności silnika ……………………….. i numerze rejestracyjnym ………………………………, którego średnie zużycie paliwa wg danych producenta w jednostkach na 100 kilometrów wynosi ……………………, rodzaj paliwa………………..., oraz objętego obowiązkowy ubezpieczeniem OC i NW.
3. odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą wynosi ………….. km.
4. odległość pomiędzy szkołą, a miejscem pracy rodzica (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..  
   …………………………………………………………………………………………………………………………. wynosi …………..…km.
5. bezpośrednia odległość pomiędzy miejscem zamieszkania rodzica, a miejscem pracy rodzica  
   (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość) …………………………………………………………….…………… ……………………………………………………………………………………………………………………. wynosi ………………….. km.

**Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Lublin, dnia ………………………. ……………….…………………………………

*(Czytelny podpis wnioskodawcy)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka w celu organizacji dowozu mojego dziecka do przedszkola/szkoły/placówki.

Lublin, dnia ………………………. ……………….…………………………………

*(Czytelny podpis wnioskodawcy)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) informujemy, iż:

1.  Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) jest **Szkoła Podstawowa Specjalna nr 26 im Janusza Korczaka, 20-301 Lublin, ul. Bronowicka 21**

2.   Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
z przetwarzaniem danych poprzez: email: iod@lco.lublin.eu lub pisemnie na adres Administratora danych.

3. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) przetwarzane będą w celu realizacji dowozu Pani/Pana niepełnosprawnego dziecka (podopiecznego) na trasie dom -przedszkole/szkoła/placówka – dom, na podstawie art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, ze zm.).

4. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) będą przetwarzane wyłącznie w zakresie związanym z realizacją celu, o którym mowa w pkt 3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) będą wyłącznie podmioty do tego uprawnione w oparciu o przepisy prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych min. Lubelskie Centrum Ekonomiczno -Administracyjne Oświaty, Wydział Oświaty   
i Wychowania Urzędu Miasta Lublin oraz Wydział Informatyki i Telekomunikacji Urzędu Miasta Lublin.

5. Pani/Pana dane oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

6. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego), z wyłączeniem danych osobowych udostępnianych dobrowolnie, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, tj. w zależności od niepełnosprawności w oparciu o art. 32 ust. 6 oraz 39 ust. 4 pkt 1 i 2, a po tym okresie przez okres przewidziany przepisami prawa, w tym przypadku 5 lat. Dane podawane dobrowolnie będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania lub do wycofania przez Panią/Pana wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) jest niezgodne z prawem, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wypełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa.

9. Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka (podopiecznego) nie będą podlegały automatycznemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.