|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\UMB\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Bialogard_logo podstawowe_kwadrat.jpg**URZĄD MIASTA BIAŁOGARD**  **ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard**  **tel. 94 3579 190 / 94 3579 191 / 94 3579 192** | | |
| **ED-10** | **WNIOSEK**  **O ZORGANIZOWANY DOWÓZ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA**  **DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB OŚRODKA** | Obowiązuje od  **19-01-2022** |
| Wersja 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | | | | | |
|  | 1.1 Imię i nazwisko | | | | | |
| 1.2 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | |
| □ rodzic □ opiekun prawny | | | | | |
| 1.3 Adres zamieszkania | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| 1.4 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zamieszkania) | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| 1.5 Telefon kontaktowy i adres e-mail: | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | |
|  | 2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | * 1. PESEL | | | | * 1. WIEK | 2.4 KLASA |
|  | | | |  |  |
| 2.5 Adres zamieszkania | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| 2.6 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zamieszkania) | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| 2.7 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | |
| □ w przedszkolu □ w szkole podstawowej  □ w oddziale przedszkolnym □ w szkole ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej  □ w innej formie wychowania przedszkolnego □ w OREW  **Pełna nazwa placówki:** ……………………………………………………………………………………………………………………  **Adres placówki:** …………………………………………………………………………………………………………………………………  □ Wnioskuję o okres świadczonej usługi: od ……………………………………….. do ……………………………………. | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**   (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić\***) | | | | | | |
|  | * 1. Wnioskodawca oświadcza, że | | | | | |
| □ | Dziecko porusza się na wózku inwalidzkim (nie porusza się samodzielnie). | | | | |
| □ | Dziecko będzie korzystało z codziennego przewozu (5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku).  (Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i **dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych)**). | | | | |
|  | Dziecko będzie korzystało z przewozu …….. dni **w tygodniu** tj. ………………………………………………………………  Dziecko będzie korzystało z przewozu …….. dni **w miesiącu** tj. ………………………………………………………………  (Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i **dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych)**). | | | | |
| □  □ | Rodzic zapewnia opiekę w trakcie przejazdu\*  Rodzic wnioskuje o zapewnienie opieki w trakcie przejazdu\* | | | | |
|  | W roku szkolnym …………/……….. dziecko będzie | uczniem klasy ……… szkoły podstawowej / ponadpodstawowej\* | | | |
| realizowało zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze \* | | | |
| 1. | Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą; | | | | |
| 2. | Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem; | | | | |
| 3. | Przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane  w celu weryfikacji uprawnienia do przewozu; | | | | |
| 4. | **Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Wydziału Edukacji Urzędu Miasta Białogard w formie pisemnej  o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionej placówki oświatowej w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.** | | | | |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**   (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić\*) | | | | | | |
|  | 4.1. **Załączniki wymagane**: | | | | | |
| □ | Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego; | | | | |
| Aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych; | | | | |
| □ | Zaświadczenie ze szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce.\* | | | | |
| 4.2. Inne dodatkowe dokumenty: | | | | | |
| □ | Opinia w sprawie odroczenia spełniania obowiązku szkolnego | | | | |
| □ | Skierowanie od Starosty | | | | |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE/OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | |
| **Białogard, ……………………….. Czytelny podpis rodzica/opiekuna …………………………………………………** | | | | | | |

**Zasady dotyczące transportu zbiorowego:**

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Do wniosku załącza się odpowiednio oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie:

* aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* zaświadczenie wydane przez szkołę lub placówkę o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,

1. Skierowanie do przewozu, wydane na podstawie niniejszego wniosku, jest ważne do zakończenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych w jednym roku szkolnym   
   (na kolejne lata szkolne należy składać odrębne wnioski),
2. Usługa dowozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka jest wykonywana przez przewoźnika, wybranego w drodze przetargu, zgodnie z Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), przeprowadzonego przez Burmistrza Białogardu,
3. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i **dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych)**,
4. Dowóz organizowany jest w grupach kilkuosobowych i do różnych miejsc na trasie dom - placówka i placówka – dom,
5. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem, a przewoźnikiem,
6. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie,
7. Po zakończeniu zajęć opiekun odbiera dziecko z placówki oświatowej i po dowiezieniu w miejsce ustalone z przewoźnikiem przekazuje pod opiekę rodzicowi   
   lub osobie upoważnionej,
8. **Nie dopuszcza się przekazywania dziecka w drodze powrotnej z placówki do domu osobom nieupoważnionym**,
9. Rodzic zobowiązany jest do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządziła:  Marta Grabczyńska  Naczelnik Wydziału Edukacji | Sprawdził:  Piotr Janowski  Sekretarz Miasta | Zatwierdził:  Emilia Bury  Burmistrz Białogardu |

Białogard, 01.06.2021 r.

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH   
w związku ze złożonym wnioskiem o zorganizowany dowóz niepełnosprawnego dziecka do przedszkola / szkoły lub ośrodka**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej: “RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Białogardu, ul. 1 Maja 18, kod pocztowy 78-200, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, tel. 94 3579 100.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: Urząd Miasta Białogard, ul. 1 Maja 18, kod pocztowy 78-200, adres e-mailiodumb@bialogard.info, nr telefonu 94 3579 213.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit b w celu realizacji zadania związanego z bezpłatnym transportem dziecka do szkoły.

Odbiorcą Pani/Pana Danych osobowych są:

1. organy oraz podmioty, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Białogard (Urzędem Miasta Białogard) przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Burmistrz Białogardu w tym operator pocztowy, firmy serwisujące programy komputerowe, firmy przewozowe, które dowożą niepełnosprawne dzieci do przedszkoli, szkół lub ośrodków.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów zgodnie z przepisami prawa w tym instrukcją kancelaryjną lub wewnętrznymi regulacjami administratora, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia po okresie przechowywania wymaganym przez przepisy prawa, ograniczenia przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w sytuacji, gdy przesłanką przetwarzania danych osobowych jest przepis prawa art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit b .

Odmowa podania danych może skutkować negatywnym rozpatrzeniem sprawy.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.