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

/imię i nazwisko rodzica/ów lub prawnego opiekuna/ /miejscowość/

………………………………………………………....

 /adres zamieszkania/

…………………………………………………………..

 /nr telefonu kontaktowego/

 **WÓJT GMINY MIELEC**

**W N I O S E K**

**w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka.**

1. **Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu mojemu niepełnosprawnemu dziecku:**

1. Imię i nazwisko :……………………………………………………..………………….
2. Data i miejsce urodzenia : ………………………………………………………………
3. Miejsce zamieszkania dziecka: …………………………………………………………
4. **Pełna nazwa placówki oświatowej do której dziecko uczęszcza/będzie uczęszczało i klasa:**

………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. **Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego? (zaznaczyć właściwe).**

 **□** TAK **□** NIE

1. **Okres świadczonej usługi:** od ……………………….... do……………………………
2. **Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r., informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Mielec z siedzibą
w Urzędzie Gminy Mielec, ul. Głowackiego 5, 39-300 Mielec.
2. Wójt Gminy Mielec wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt
z Inspektorem jest możliwy pod adresem **e-mail:** iod@ug.mielec.pl **i nr telefonu: (17) 774 56 37.**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań gminy, w szczególności na podstawie:

- Art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE L. 119 z 04.05.2016),

- Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148
z późn. zm.).

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach organizacji opieki i dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki, w której uczeń realizuje obowiązek szkolny/nauki.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych może być/będzie przedsiębiorcabiorący udział
w postępowaniu przetargowym w celu wyłonienia wykonawcy zapewniającego dowożenie do placówek oświatowych dla dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Mielec.
3. Odbiorcą Pani/Pana danych może być/będzie Wykonawcawyłoniony na podstawie przeprowadzonego postepowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego dowożenie do placówek oświatowych i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi zamieszkałymi na terenie Gminy Mielec.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. z 2011 r. poz. 67).
6. 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 dane są przetwarzane na podstawie zgody niewynikającej z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.

……………………….. ……………………………………………

 /data/ /czytelny podpis wnioskodawcy/

**Potwierdzenie realizacji obowiązku szkolnego/nauki w szkole/ośrodku.**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………… …………………………………..

 **/miejscowość, data/**   **/pieczątka szkoły i podpis osoby upoważnionej/**