

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Pabianice,

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Nr telefonu

WNIOSEK o dowóz ucznia niepełnosprawnego do szkoły

Proszę o dowóz mojej córki/mojego syna.....
z miejsca zamieszkania tj.:.....
do szkoły:.....
w okresie od do

Dziecko będzie dowożone do placówki oświatowej taksówką z korporacji wskazanej przez
Urząd Miejski w Pabianicach*:

- a) od poniedziałku do piątku
- b) w poniedziałek (wyjazd) i piątek (powrót)
- c) w inne wybrane dni tygodnia (podać jakie).....

Jednocześnie informuję, że odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi..... km.

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- 2/ orzeczenie o niepełnosprawności
- 3/ potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły

* odpowiednie podkreślić

Klauzula informacyjna:

1/ Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydenta Miasta Pabianic z siedzibą w Pabianicach ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice. Aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych można napisać do wyznaczonego inspektora danych. Oto jego dane kontaktowe: e-mail : iod@um.pabianice.pl lub Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Pabianicach, ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice.

2/ Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o dowóz ucznia niepełnosprawnego do szkoły i podpisania stosownej umowy. (art. 32 ust. 6 i 39 ust. 4 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737).

3/ Zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna do realizacji umowy. Brak zgody lub jej cofnięcie spowoduje wykluczenie rozpatrzenia Pani/Pana wniosku. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia lub usunięcia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4/ Dane osobowe będą przechowywane przez czas obowiązywania umowy, a także po jej zakończeniu w celu wykonywania obowiązków wynikających z przepisów prawa przez okres 5 lat.

Zapoznałam/tem się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonej dokumentacji do celów rozpatrzenia wniosku i podpisania umowy na dowóz ucznia niepełnosprawnego do szkoły.

.....
Data i podpis