Załącznik Nr 1 do Zasad

Wójta Gminy Baboszewo z dnia z dnia 26 czerwca 2023 roku

………………............, dnia …………..……. r.

…………………………………….…

*/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /*

……………………………………

*/ adres zamieszkania /*

………………………………….……

tel. dom: …………………………….

tel. kom: ………………………..…… **Urząd Gminy Baboszewo**

adres e-mail …………………………. ul. Warszawska 9A

09-130 Baboszewo

**Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\***

**w roku szkolnym …………………….**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku:

1. Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………….…..……………………………………………...

2. Data urodzenia dziecka ………………….……………………………………………….…………………..………………………….

3. Adres zamieszkania………………………………………………………….…………………………………………………….………..

bezpłatnego transportu zbiorowego i opieki w czasie dowozu

na trasie dom – ………………………………………………………………………….………………………………………..…...– dom

*(nazwa i adres placówki oświatowej*

4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*, nr dowodu tożsamości, PESEL ………………………………..

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

5. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego\*……………………………………………………………………………

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

**Dodatkowe informacje o dziecku *(informacja dotycz*ą*ca rodzaju niepełnosprawno*ś*ci dziecka):***

*- czy dziecko porusza si*ę *samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik,*

*- jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem,*

*- dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych.*

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

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

**O**ś**wiadczenie o wyrażenie zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewo**ź**nika i upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem przez przewoźnika, wybranego w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przez Gminę Baboszewo. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika - podczas mojej nieobecności - następujące osoby:

* …………………………….………………………………………………..……………………
* …………………..…………………………...………………………………………………….

*/ imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu /*

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

**Zasady dotyczące transportu zbiorowego:**

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i zgodnie z planem lekcji oraz zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych i z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
2. Dowóz dzieci organizowany jest na trasie dom-placówka oświatowa oraz placówka oświatowa-dom;
3. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym, a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych;
4. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie;
5. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem(przed domem, na podwórku, przed bramą). Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do szkoły maksymalnie do 5 minut;
6. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku;

Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem

**Załączniki:**

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.
2. Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki.

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Baboszewo (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo lub drogą e-mailową pod adresem: urzad@gminababoszewo.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@gminababoszewo.pl.

3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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), oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu organizacji dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w danym roku szkolnym.

5. Przetwarzanie danych osobowych nie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora.

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator nie będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom.

9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 5 lat od czasu zakończenia prowadzonej sprawy, chyba że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania dokumentacji.

10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

11 Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

12. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania..

Baboszewo, dnia ………………………… ……………………………

podpis wnioskodawcy