



Urząd Miasta Gdyni

al. Marszałka Piłsudskiego 52/54,
81-382 Gdynia
tel. + 48 58 527 35 10
wydz.edukacji@gdynia.pl · www.gdynia.pl

Nazwa podmiotu realizującego: Urząd Miasta Gdyni Wydział Edukacji
Adres: ul. Śląska 35/37 81-310 Gdynia

Potwierdzenie wpływu wniosku

WNIOSEK

o zapewnienie bezpłatnego przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnością do gdyńskiej niepublicznej placówki oświatowej lub placówki poza terenem Gminy Miasta Gdyni w roku szkolnym/.....

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię	1.2 Nazwisko	
1.3 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X)		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny		
1.4 Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Telefon kontaktowy i adres e-mail*		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
2.1 Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek		
2.2 Data urodzenia	2.3 Wiek	
2.4 Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.5 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak X)		
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> w szkole podstawowej	<input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w OREW <input type="checkbox"/> inne	
Pełna nazwa i adres placówki:		

*dane nieobowiązkowe

3 OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (należy zaznaczyć stawiając znak X)

3.1 Wnioskodawca oświadcza:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dziecko porusza się na wózku inwalidzkim (nie porusza się samodzielnie) |
| <input type="checkbox"/> | dziecko porusza się samodzielnie |
| <input type="checkbox"/> | korzysta z pomocy przy poruszaniu: chodzik / kule (właściwe podkreślić) |
| <input type="checkbox"/> | konieczne zapewnienie fotelika / podkładki (właściwe podkreślić) |
| <input type="checkbox"/> | zachowanie dziecka podczas jazdy samochodem: |

4 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH / UPOWAŻNIENIA (należy zaznaczyć stawiając znak X)

4.1. Załączniki wymagane:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | kserokopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |
| <input type="checkbox"/> | kserokopia aktualnego orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> | aktualne zaświadczenie z przedszkola / szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce |

4.2. Upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika podczas nieobecności Rodzica/Opiekuna: (należy podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu)

- | | |
|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 |

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

5 DODATKOWE INFORMACJE/OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Zobowiązuję się do powiadomienia **przewoźnika** o nieobecności lub zmianie planu dziecka/ucznia, co najmniej 2 godziny przed kursem oraz przyjmuję do wiadomości, że potwierdzenie obecności dziecka w danym miesiącu odbywać się będzie na podstawie informacji przekazanej do Wydziału Edukacji przez szkołę/przedszkole/ośrodek na adres e-mail: wydz.edukacji@gdynia.pl.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wydziału Edukacji w Gdyni w formie pisemnej, telefonicznej lub e-mail na adres: wydz.edukacji@gdynia.pl, o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka placówki oświatowej w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.

Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

Miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Stosownie do art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych, przetwarzanych w związku ze złożonym wnioskiem **o zapewnienie bezpłatnego przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnością do gdyńskiej niepublicznej placówki oświatowej lub placówki poza terenem Gminy Miasta Gdyni**, jest Prezydent Miasta Gdyni z siedzibą przy al. Marsz. Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia, e-mail: umgdynia@gdynia.pl, tel.: +48 58 626 26 26.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@gdynia.pl lub adres pocztowy: ul. Marsz. Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia.
3. Źródłem pozyskania danych osobowych, jeśli nie zostały one przekazane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą, jest wniosek złożony przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka/ucznia. Administrator może przetwarzać dane dotyczące wnioskodawcy, dziecka/ucznia, osoby upoważnionej do odbioru dziecka. Kategorie odnośnych danych i ich zakres wynikają z ww. wniosku oraz dokumentów do niego załączonych.
3. Dane podane przez wnioskodawcę będziemy przetwarzać w celach:
 - a) rozpatrzenia wniosku o zapewnienie bezpłatnego przewozu dziecka z niepełnosprawnością do placówki oświatowej oraz realizacji tego transportu przez przewoźnika - podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe.
 - b) kontaktowych związanych z realizacją wniosku - podstawą prawną przetwarzania danych jest dobrowolnie wyrażona zgoda przez wnioskodawcę tj. art. 6. ust. 1. lit. a RODO;
5. Odbiorcami Pani/Pana/dziecka danych osobowych mogą być:
 - a) podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa;
 - b) podmioty świadczące usługi z zakresu serwisu i asysty technicznej systemów informatycznych oraz programów dziedzinowych w Urzędzie Miasta Gdyni;
 - c) operator pocztowy, z którym Urząd Miasta Gdyni zawarł umowę na świadczenie usług pocztowych i kurierskich;
 - d) podmiot zapewniający transport dzieci i ich opiekunów wyłoniony w przetargu organizowanym przez Gminę Miasta Gdyni.
6. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów rozporządzenia 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, tj. 5 lat od daty zakończenia realizacji dowozów.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) do sprostowania danych, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym,
 - c) żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania – w przypadkach przewidzianych prawem,
 - d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej uprzednio zgody (dotyczy danych podanych we wniosku na zasadzie dobrowolności). Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.
9. Administrator informuje jednocześnie, iż na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest konieczne do zrealizowania wniosku. Niepodanie danych będzie się wiązało z brakiem możliwości zorganizowania przez Gminę Miasta Gdyni bezpłatnego transportu dziecka z niepełnosprawnością do placówki oświatowej.
11. W odniesieniu do danych osobowych przekazanych administratorowi a nie dotyczących bezpośrednio wnioskodawcy (np. danych osobowych właściciela/współwłaściciela samochodu, opiekuna dziecka), wnioskodawca zobowiązany jest do przekazania osobom, których dane dotyczą niniejszej klauzuli informacyjnej.

CZĘŚĆ II – wypełnia Wydział Edukacji

5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU

- wniosek kompletny
- wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia:

- wniosek spełnia kryteria do zapewnienia bezpłatnego przewozu
- wniosek nie spełnia kryteriów do zapewnienia bezpłatnego przewozu

Uzasadnienie w razie odmowy:

data

podpis pracownika