

**WNIOSEK O DOWÓZ DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
DO SZKOŁY – PRZEDSZKOŁA/ **INTERNATU\***  
W ROKU SZKOLNYM ...../.....**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. PESEL.....
5. Imię i nazwisko rodzica – prawnego opiekuna oraz adres zamieszkania  
.....
6. Telefon kontaktowy.....
7. Pełna nazwa i adres szkoły, do której będzie uczęszczał uczeń, klasa  
.....  
.....
8. Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego?  
*(niepotrzebne skreślić)*  

TAK      NIE
9. Okres świadczonej usługi:  
od ..... do .....
10. Orientacyjny czas (godzina) rozpoczęcia i końca zajęć:  
.....
11. Czy dziecko będzie przebywało w internacie?

.....  
*(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)*

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 6 ust.1a oraz art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pana/ Pani dziecka jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie, Jędrzychów 24 A, 59 - 101 Polkowice.
2. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka przetwarzane będą wyłącznie do celów dot. dowozu dziecka do szkoły/ przedszkola w roku szkolnym ...../ .....
3. Odbiorcami danych osobowych Pana/ Pani dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych tylko na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka będą przechowywane/przetwarzane w związku z dowozem dziecka do szkoły/ przedszkola przez wszystkie lata szkolne, w których dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w naszej placówce.
6. Posiada Pan/ Pani prawo dostępu do treści danych swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pan/ Pani prawo wniesienia skargi, gdy uzna Pan/ Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/ Pani dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane dziecka podaje Pan/ Pani dobrowolnie. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest warunkiem korzystania z dowozów dziecka do placówki w roku szkolnym ...../ .....
9. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

***Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie ich dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.***

.....  
*Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*