

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy,
tj. rodzica, opiekuna prawnego ucznia)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu wnioskodawcy)

**DO DYREKTORA
ZESPOŁU OBSŁUGI
PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
W BIAŁEJ PISKIEJ**

**WNIOSEK O DOWÓZ DO SZKOŁY UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku

....., ur., w
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (miejсце urodzenia)

transportu i opieki w czasie przewozu z
(miejсце zamieszkania ucznia)

do
(nazwa szkoły, placówki)

.....
(dokładny adres szkoły/placówki)

.....,
(typ szkoły, np. szkoła podstawowa, klasa)

umożliwiającej mu realizację obowiązku szkolnego/obowiązku nauki* (art. 17 ust. 3a, pkt 1 i 2 ustawy o systemie oświaty).

Nadmieniam, iż w/w uczeń będzie dojeżdżał:

- 1) w każdy dzień nauki szkolnej*
- 2)razy w tygodniu, tj.
w pozostałe dni będzie przebywała w internacie szkolnym*.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z zapewnieniem bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Z poważaniem,

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA
POWRACAJĄCEGO Z SOSW ŁUPKI LUB OREW PISZ W ROKU SZKOLNYM 2025/2026 Z MIEJSCA ODBIORU:
PĘTLA AUTOBUSOWA PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W BIAŁEJ PISKIEJ UL. MONIUSZKI 7

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

My, niżej podpisani upoważniamy następujące osoby do odbioru naszego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

1. ....	.....	.....	.....
imię i nazwisko odbierającego	pokrewieństwo wobec dziecka	nr dowodu osobistego	numer telefonu
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....

Jednocześnie oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka, w drodze z miejsca jego odbioru do domu pod opieką w/w osób.

Ponadto zobowiązujemy się pisemnie zgłaszać opiekunom o wszelkich nieplanowanych zmianach powierzenia opieki nad naszym dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

Biała Piska, dnia.....

Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych

.....

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Białej Piskiej ul. Moniuszki 7, 12-230 Biała Piska, tel.: 87 4239014, mail: sekretariat@zopobialapiska.pl.**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu **realizacji wniosku o dowód do szkoły ucznia niepełnosprawnego w roku szkolnym 2025/2026**

jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. A i c RODO) oraz ustawy z dnia 08.07.2019 r.

- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
Data i podpis

(wszyscy pełnoletni wymienieni we wniosku)

