

Działdowo, dnia 20.... r.

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekunów prawnych/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/nr konta bankowego/

Burmistrz Miasta Działdowo

**Wniosek o zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka do szkoły/ośrodka
środkami komunikacji publicznej w roku szkolnym**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu mojego dziecka oraz jego opiekuna

.....
/imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

zamieszkałego

.....
/adres/

do

.....
/nazwa i adres szkoły/ośrodka/

.....
Uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna prawnego

.....
/imię i nazwisko/

zamieszkałego

.....
/adres/

.....
Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Urząd Miasta Działdowo danych osobowych moich i dziecka oraz osoby upoważnionej lub osób upoważnionych do odbioru dziecka w celach związanych z dowozem mojego dziecka do szkoły tam i z powrotem.

Załączniki

1. kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka o realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego/nauki.

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA
PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ BURMISTRZA MIASTA DZIAŁDOWO**

Niniejszą informację otrzymał/a Pani/Pan w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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, dalej: RODO), (Dz. U. Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH	
Administrator Danych Osobowych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Działdowo ul. Zamkowa 12, 13 - 200 Działdowo, tel.: (+48) 23 697 04 19, 697 04 20; Fax: (+48) 23 697 04
Inspektor Ochrony Danych	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych dane kontaktowe: ikrasniewska.oda@wp.pl, adres do korespondencji: Urząd Miasta Działdowo, ul. Zamkowa 12, 13 - 200 Działdowo.
Cele przetwarzania Pani/Pana danych osobowych	1. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, tj.: <i>zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego zgodnie ze złożonym przez Panią/Pana wnioskiem.</i> 2. Pani/Pana dane osobowe w postaci <i>numeru telefonu</i> , będą przetwarzane w celu usprawnienia procesu komunikacji na podstawie Pani/Pana zgody.
Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych	1. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów prawa: <i>ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;</i> 2. Pani/Pana dane osobowe w postaci <i>numeru telefonu</i> będą przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych	1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych wyżej, lecz nie krócej niż przez <i>5 lata</i> od stycznia następnego roku po ostatecznym zakończeniu sprawy, zgodnie z przepisami prawa o archiwizacji dokumentów. 2. Pani/Pana dane osobowe w postaci <i>numeru telefonu</i> będą przetwarzane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie lub upływu terminu wskazanego w pkt. 1.
Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych	Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Dodatkowo dane mogą zostać udostępnione dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych: <i>n/d.</i>
Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: <ul style="list-style-type: none"> • prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, • prawo żądania ich sprostowania, • prawo ograniczenia ich przetwarzania. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wcześniej udzielonej zgody przysługuje również Pani/Panu: <ul style="list-style-type: none"> • prawo żądania ich usunięcia, • prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
Prawo wniesienia skargi	Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Konsekwencje niepodania danych osobowych	1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celu – <i>rozpatrzenia wniosku.</i> 2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, w sytuacji, gdy przestanie przetwarzania danych osobowych stanowi zgoda. Nie podanie danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji celu wskazanego w treści zgody.
Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji	Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Zgoda na dane fakultatywne wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci: numeru telefonu, w celu sprawnej komunikacji w zakresie wskazanym we wniosku.

☐ Wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i podpis