

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Prezydenta Wrocławia z dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wrocław, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania z kodem pocztowym)

.....  
telefon kontaktowy .....

Urząd Miejski Wrocławia  
Departament Edukacji  
ul. G. Zapolskiej 4  
50-032 Wrocław

Za pośrednictwem dyrektora

.....  
Potwierdzenie wpływu do szkoły/placówki

.....  
(nazwa szkoły/placówki oświatowej)

**W N I O S E K**  
**w sprawie dowozu zorganizowanego dziecka/ucznia niepełnosprawnego do**  
**szkoły/placówki\***

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego dziecka/podopiecznego\* :

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Klasa.....
4. Od dnia ..... w roku szkolnym ...../.....
5. Na trasie - dom adres:.....
6. szkoła/placówka oświatowa – nazwa.....  
adres.....  
..... - dom.
7. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na czas.....  
z uwagi na.....  
(rodzaj niepełnosprawności)
8. Informacje dotyczące sposobu poruszania się dziecka: porusza się samodzielnie; porusza się przy pomocy kul, balkonika, wózka\*.

9. Do wniosku załączam kserokopię posiadanego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenia o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* nr..... uwzględniającą czas i przyczynę wydania.

\* niepotrzebne skreślić

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

- 1) Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ( Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.), iż informacje zawarte w złożonym wniosku są zgodne z prawdą;
- 2) Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przez mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, 2. moje dane będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku gminy do zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/placówki oświatowej,
3. moje dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/placówki oświatowej,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

\* niepotrzebne skreślić

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)