

**(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE  
DRUKOWANYMI LITERAMI)**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy wnioskodawcy

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

**Wniosek w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów  
przewozu dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami do szkół i placówek**

- I. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami, w roku szkolnym \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_
  2. Data urodzenia dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_
  3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  4. Nazwa i adres placówki do której uczęszcza dziecko: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_
  6. PESEL rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

II. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem uzyskania zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami do szkoły/placówki: (*proszę zakreślić wybraną Opcję 1 lub Opcję 2*)

**Opcja 1.** Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do szkoły/placówki

1. Miejsce zamieszkania: (*adres*) \_\_\_\_\_
2. Szkoła/placówka: (*adres*) \_\_\_\_\_

**Opcja 2.** Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do placówki z uwzględnieniem miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego/innego podmiotu.

1. Miejsce zamieszkania: (*adres*) \_\_\_\_\_

2. Szkoła/placówka: (*adres*) \_\_\_\_\_

3. Miejsce pracy: (*należy podać tylko ulicę i nr budynku*) \_\_\_\_\_

III. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:

\_\_\_\_\_

IV. Dziecko/uczeń posiada: (*proszę zakreślić właściwe*)

a) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

z dnia \_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno pedagogiczną, na okres \_\_\_\_\_ z uwagi na: (*podać rodzaj niepełnosprawności*)

\_\_\_\_\_

b) orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,

z dnia \_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno pedagogiczną, na okres \_\_\_\_\_ z uwagi na: (*podać rodzaj niepełnosprawności*)

\_\_\_\_\_

V. Oświadczam, że przewożę dziecko: samodzielnie/powierzę wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi (*proszę zakreślić właściwe*), pojazdem o następujących parametrach:

1. Marka, model, rocznik \_\_\_\_\_

2. Pojemność skokowa silnika w cm<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

3. Samochód jest sprawny technicznie, posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE, (*proszę zakreślić właściwe*)

4. Kierowca posiada aktualne ubezpieczenie OC: TAK/NIE, (*proszę zakreślić właściwe*)

5. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany, (*proszę zakreślić właściwe*) do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

6. Oświadczam, że nie korzystam z przewozu organizowanego przez Gminę Wrocław na podstawie art. 39 ust.4, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j Dz. U. z 2021r. poz. 1082)

VI. Przyjmuję do wiadomości, że każdą zmianę dotyczącą danych zawartych we wniosku, zgłoszę, niezwłocznie do Departamentu Edukacji.

VII. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród dwóch opcji.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis wnioskodawcy

Integralną częścią wniosku są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

### **Administrator danych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
- przez e-mail: [wps@um.wroc.pl](mailto:wps@um.wroc.pl),
- telefonicznie: +48 71 777 77 91

### **Cele przetwarzania danych**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu uczniom i wychowankom niepełnosprawnym.

### **Podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

### **Okres przechowywania danych**

Będziemy przechowywać Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka przez minimum 5 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski Wrocławia przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego we Wrocławiu, gdzie będą przetwarzane wieczyście.

### **Odbiorcy danych**

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe oraz dane osobowe Twojego dziecka podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz jednostce odpowiedzialnej za prowadzenie obsługi w zakresie dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych, w tym również za obsługę finansowo-księgową. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych

### **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Administratorem danych (dane kontaktowe powyżej, w pierwszym wierszu tabeli) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w kolejnym wierszu tabeli).

### **Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. G. Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław,
- przez e-mail: [iod@um.wroc.pl](mailto:iod@um.wroc.pl),
- telefonicznie: +48 71 777 77 24.

### **Prawo wniesienia skargi do organu**

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa