

**(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE  
DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr12545  
Prezydenta Wrocławia  
z dnia 12 lutego 2024  
r. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wrocław, ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

		-				
--	--	---	--	--	--	--

(kod pocztowy)

\_\_\_\_\_  
(potwierdzenie wpływu wniosku do szkoły/placówki)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Adres e-mail wnioskodawcy: \_\_\_\_\_

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

za pośrednictwem dyrektora szkoły/placówki

\_\_\_\_\_  
(nazwa, typ adres szkoły/placówki)

**Wniosek w sprawie objęcia dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami  
przewozem zorganizowanym do szkoły/placówki w roku szkolnym  
2024 /2025\***

1) Cel złożenia wniosku:

złożenie nowego wniosku (proszę  
wypełnić wszystkie pola wniosku,

zmiana danych zawartych w złożonym  
wniosku (proszę wypełnić pola, które  
podlegają zmianie,

2) Imię i nazwisko dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_

3) Data urodzenia dziecka/ucznia:

	D	M	M	R	R	R	R
--	---	---	---	---	---	---	---

4) Wnioskuje o objęcie przewozem od:

	D	M	M	R	R	R	R
--	---	---	---	---	---	---	---

5) Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia: ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

WROCŁAW, 

		-			
--	--	---	--	--	--

  
(kod pocztowy)

6) W przypadku sprawowania opieki naprzemiennej lub prośby rodzica/opiekuna o przewóz na inny adres niż adres zamieszkania dziecka/ucznia: ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

WROCŁAW, 

		-			
--	--	---	--	--	--

  
(kod pocztowy)

7) Adres szkoły/placówki: ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

WROCŁAW, 

		-			
--	--	---	--	--	--

  
(kod pocztowy)

8) Wnioskuje o objęcie dziecka/ucznia przewozem: *(proszę zakreślić właściwe poprzez wstawienie znaku x we właściwym prostokącie)*

- w dwie strony
- w jedną stronę na trasie: miejsce zamieszkania dziecka/ucznia - szkoła/placówka
- w jedną stronę na trasie: szkoła/placówka - miejsce zamieszkania dziecka/ucznia

9) Dziecko/uczeń posiada: *(proszę zakreślić właściwe poprzez wstawienie znaku x we właściwym prostokącie):*

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

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

orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, z dnia \_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres \_\_\_\_\_ z uwagi na: *(podać rodzaj i stopień niepełnosprawności):* \_\_\_\_\_

10) Dziecko/uczeń porusza się: *(proszę zakreślić właściwe poprzez wstawienie znaku x we właściwym prostokącie)*

- samodzielnie
- przy pomocy balkonika
- przy pomocy kul

przy pomocy wózka inwalidzkiego,  
z możliwością jazdy na fotelu  
samochodowym po przesadzeniu z wózka  
inwalidzkiego

przy pomocy wózka  
inwalidzkiego, konieczność  
jazdy w wózku inwalidzkim

- 11) Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
- 12) 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.
- 13) Przyjmuję do wiadomości, że każda zmiana dotycząca danych zawartych we wniosku, wymaga złożenia kolejnego wniosku.
- 14) Zobowiązuję się do zgłaszania informacji dotyczących rezygnacji z przewozu, przewozu w 1 stronę, braku korzystania dziecka z przewozu z powodu nieobecności w szkole (np. choroba, uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym) zgłoszę niezwłocznie do sekretariatu szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń.
- 15) Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się i będę stosowała/stosowałam postanowienia regulaminu dotyczącego przewozu dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami zamieszczonego na stronie Spółki MPK oraz dostępnego w szkole/placówce.

Integralną częścią wniosku są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Dokonano wstępnej weryfikacji kompletności  
wniosku:

.....

data i czytelny podpis pracownika  
weryfikującego wniosek

\*rok szkolny wpisuje każdorazowo szkoła/placówka przed przekazaniem do wypełnienia wniosku, rodzicom/opiekunom prawnym

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA 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. Stawki 2, 00-193 Warszawa