................................., dnia.........................

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ WNIOSEK DRUKOWANYMI LITERAMI**

...........................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)**\*\***

...........................................................

(adres zamieszkania)

........................................................... **Gminno-Miejski Zespół**

 **Obsługi Szkół w Bolkowie**

 **ul. Bolka 8B**

 **59-420 Bolków**

**Wniosek
o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki
w czasie przewozu dziecka/ucznia do/ze szkoły w roku szkolnym …….. /……..**

Występuję z wnioskiem o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu

Dziecka/ucznia ……………........................................................................, data urodzenia ….……….

 (imię i nazwisko dziecka)

do/ze do **Szkoły Podstawowej im. II Armii Wojska Polskiego w Bolkowie**

 (nazwa szkoły)

środkami komunikacji publicznej:

**\*** w dwie strony: do szkoły i z powrotem.

**\*** w jedną stronę: **do szkoły/ze szkoły\*\***

z/do przystanku ………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa przystanku)

w okresie od ……………………………… do …………...…………………… .

Dzieci poniżej 7 roku życia przyprowadza i odbiera z przystanku rodzic/opiekun prawny lub osoba przez niego upoważniona**\*\***, tj. ………………………………………………………………………………………………………………….. .

(imię i nazwisko w przypadku osoby upoważnionej)

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Gminno-Miejski Zespół Obsługi Szkół w Bolkowie jeżeli moje dziecko w w/w okresie nie będzie posiadało uprawnień do bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do szkoły np. ze względu zmianę adresu zamieszkania, zmianę szkoły, rezygnację z bezpłatnego przewozu.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z regulaminem przewozu dzieci/uczniów do szkół podstawowych na terenie gminy Bolków.

 ………………………………………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)**\*\***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| Zgodnie z 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| *Administratorem danych osobowych jest Gminno–Miejski Zespół Obsługi Szkół z siedzibą w**Bolkowie (59-420) przy ulicy Bolka 8b. Z administratorem można skontaktować się mailowo:* *zosz@bolkow.pl* *lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo:* *iod@bolkow.pl* .*Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka do przedszkola lub szkoły, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.* *Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej:* [*https://gmzosz\_bolkow.bip.gov.pl/*](https://gmzosz_bolkow.bip.gov.pl/) *w zakładce „RODO”.*  |

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY**

Potwierdzam, że wskazane we wniosku dziecko/uczeń uczęszcza do ……………..……….……....................................................................................................................... w roku szkolnym …….. /..……. i przysługuje mu prawo do bezpłatnego transportu i opieki
w czasie przewozu do/ze szkoły.

……….………………………………………………………

 (podpis dyrektora szkoły)