

Mysłowice, dnia

Dane właściciela samochodu:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie właściciela samochodu

o wykorzystaniu go do dowożenia dziecka wraz z opiekunem innym niż rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, że samochód marki, model,
o numerze rejestracyjnym, którego jestem właścicielem,
jest użytkowany do dowożenia dziecka z niepełnosprawnościami (imię i nazwisko dziecka)
.....
do placówki (nazwa i adres placówki).....
.....
w roku szkolnym wraz z opiekunem (imię i nazwisko
opiekuna)..... .

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że:

- administratorem danych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice ul. Powstańców 1,
- inspektorem danych osobowych jest Piotr Opat, iod@um.myslowice.pl, tel. (032) 31-71-245,
- dane przekazuję dla celów związanych z uzyskaniem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami lub uzyskaniem dowozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami do szkół i placówek oświatowych,
- okres przechowywania danych wynosi 5 lat,
- mam prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych,
- mam prawo do wniesienia skargi,
- zobowiązanie do podania danych osobowych wynika z art. 39a Prawo oświatowe, nie podanie danych osobowych spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

.....
(podpis właściciela pojazdu)