Mysłowice, dnia ……

Dane właściciela samochodu:

……
(imię i nazwisko)

Mysłowice, ……
(adres)

Oświadczenie właściciela samochodu

o wykorzystywaniu 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 niepełnosprawnego …… do placówki
(imię i nazwisko dziecka)
……
(nazwa i adres placówki)
w roku szkolnym …….…… wraz z Opiekunem …….. .
(imię i nazwisko)

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 Marcin Patałąg, m.patalag@um.myslowice.pl, tel. (032) 31-71-245,
- dane przekazuję dla celów związanych z uzyskaniem zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego,
- 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.

……
Czytelny podpis