Zduńska Wola, dnia …………………………………...

 **Prezydent Miasta** **Zduńska Wola**

**WNIOSEK\***

**o udzielenie pomocy uczniowi niepełnosprawnemu w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy** |  |
| **Adres zamieszkania wnioskodawcy**(nazwa ulicy, numer domu/numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **Adres siedziby placówki opiekuńczo-wychowawczej lub regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej** (w przypadku wniosku składanego przez jej dyrektora)**Adres siedziby podmiotu będącego miejscem pracy**(w przypadku wniosku składanego przez nauczyciela lub pracownika socjalnego) |  |
| **Numer telefonu kontaktowego\*\***  |  |

**II. DANE DOTYCZĄCE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko ucznia** |  |
| **Adres zamieszkania ucznia**(nazwa ulicy, numer domu/numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| **Nazwa i adres siedziby szkoły, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025** |  |
| **Klasa, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025** |  |
| **Data wydania i numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia** |  |
| **Numer rachunku bankowego ucznia lub opiekuna ucznia**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rodzaj niepełnosprawności** (proszę zaznaczyć „X” w odpowiedniej kratce) |
| 1. | słabowidzący |  |
| 2. | niesłyszący |  |
| 3. | słabosłyszący |  |
| 4. | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |
| 5. | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją |  |
| 6. | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |
| 7. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy są to niepełnosprawności spośród niepełnosprawności, o których mowa odpowiednio w pkt 1-6 (należy wymienić niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem)niepełnosprawności:…………………………………………………………………………………………… |  |
| 8. | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |
| 9. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy są to niepełnosprawności spośród niepełnosprawności, o których mowa odpowiednio w pkt 1-6 i 8 (należy wymienić niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem)niepełnosprawności:…………………………………………………………………………………………… |  |

|  |
| --- |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania** (na podstawie faktur VAT, rachunków, paragonów, oświadczeń) |
|  |

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*

*wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.*

…………………………. ………………………………

 (data, miejscowość) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

1. Zgodę opiekuna ucznia albo pełnoletniego ucznia na złożenie wniosku przez nauczyciela, pracownika socjalnego lub inną osobę.
2. Dowody zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych (faktura VAT wystawiona imiennie na ucznia lub opiekuna ucznia, rachunek, paragon lub oświadczenie o zakupie, podręczników lub materiałów).

\*wniosek składa się do dyrektora szkoły, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025

\*\*dane nieobowiązkowe

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,**

**dla których administratorem danych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola**

Szanowni Państwo,

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), zwane dalej RODO, uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zduńska Wola z siedzibą w Zduńskiej Woli przy ul. Stefana Złotnickiego 12, tel.: 43-825-02-00, fax: 43-825-02-02 e-mail: urzad\_miasta@zdunskawola.pl.

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@zdunskawola.pl bądź telefonicznie 43-825-02-82. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Zduńska Wola oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.

Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w następujących przepisach prawa:

1. ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.)

 2) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 19 maja 2023 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023-2025 (Dz. U. poz. 1046).

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy uczniowi niepełnosprawnemu w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w roku szkolnym 2024/2025.

4. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. organom administracji publicznej lub podmiotom działającym na zlecenie organów administracji publicznej w zakresie obowiązujących przepisów lub innym podmiotom przetwarzającym dane na podstawie umów powierzenia, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, usługi informatyczne i inne. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.

5. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164), tj. przez okres 5 lat.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:

 a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 RODO;

 b) sprostowania danych, na podstawie art.16 RODO;

 c) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

8. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.

9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

…………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH** (wypełnia szkoła)

|  |  |
| --- | --- |
| **W roku szkolnym 2024/2025 uczeń będzie korzystał z następujących podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych:**(na podstawie faktur VAT, rachunków, paragonów, oświadczeń) | **Kwota** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |

…………………………………………….. ……………………………………

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis dyrektora szkoły)

**IV. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYZNANEGO DOFINANSOWANIA** (wypełnia organ rozpatrujący wniosek)

|  |  |
| --- | --- |
| **Przyznana kwota dofinansowania**(na podstawie załączonych faktur VAT, rachunków, paragonów, oświadczeń) |  |

