

ZARZĄDZENIE NR 0050/21/2020
WÓJTA GMINY ŚWIERCZÓW
z dnia 24 lutego 2020 r.

w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.¹) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.²), zarządza się co następuje:

§ 1. Użyte w niniejszym zarządzeniu wyrażenia oznaczają:

- 1) Ustawa – ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.);
- 2) Umowa indywidualna – umowa zawarta między Wójtem Gminy Świerczów a rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka/ucznia niepełnosprawnego;
- 3) Przedszkole – przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inna forma wychowania przedszkolnego;
- 4) Gmina – Gmina Świerczów.

§ 2.1. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego bezpłatnym przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, oraz zorganizowanym przewozem powrotnym do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia, następuje na podstawie wniosku złożonego do Urzędu Gminy Świerczów za pośrednictwem dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do którego dziecko/uczeń uczęszcza.

2. Wzór wniosku w sprawie objęcia dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającemu realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik **nr 1** do niniejszego zarządzenia.

3. Zwrot rodzicom/opiekunom prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do miejsc i z miejsc, o których mowa w § 2 ust. 1 uwzględniających miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego i z powrotem następuje po spełnieniu warunków określonych w Ustawie, na podstawie wniosku złożonego do Urzędu Gminy Świerczów.

4. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru opisanego w art. 39 a ust. 2 Ustawy.

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2019 r. poz. 1309, 1571, 1696 i 1815.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 2245 oraz z 2019 r. poz. 1078, poz. 1680, poz. 1681, poz. 1818, poz. 2197 i poz. 2248.

5. Wzór wniosku w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik **nr 2** do niniejszego zarządzenia.

6. W przypadku sprawowania przez rodziców/opiekunów prawnych opieki naprzemiennej i przewozu dziecka przez oboje rodziców, osobnymi samochodami, wniosek w sprawie zwrotu kosztów przewozu składa osobno każdy z rodziców.

§ 3.1. Przewóz zorganizowany do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i powrotny do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego realizuje Gmina Świerczów.

2. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego z rodzicami/opiekunami prawnymi realizuje Urząd Gminy Świerczów.

3. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu zawierane są na podstawie niniejszego zarządzenia po ustaleniu przez Radę Gminy Świerczów średniej ceny paliwa w gminie, zgodnie z Ustawą.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 23 stycznia 2020 r.

Wójt Gminy Świerczów

mgr Barbara Bednarz

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy
wraz z kodem pocztowym)

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Urząd Gminy Świerczów
ul. Brzeska 48 5
46-112 Świerczów**

za pośrednictwem dyrektora

.....
(potwierdzenie wpływu do szkoły/placówki oświatowej)

.....
(nazwa szkoły/placówki oświatowej)

**WNIOSEK W SPRAWIE OBJĘCIA DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
PRZEWOZEM ZORGANIZOWANYM DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA
REWALIDACYJNOWYCHOWAWCZEGO UMOŻLIWIĄJĄCYM REALIZACJĘ
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIĄZKOWEGO
PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIĄZKU SZKOLNEGO I OBOWIĄZKU
NAUKI**

- I. Wnioskuję o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym/.....
- 1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:.....;
 - 2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
 - 3) Klasa:
 - 4) Od dnia:
 - 5) Na trasie: dom (adres) -
szkoła/placówka oświatowa (nazwa) -
(adres)..... - Dom.
 - 6) Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/
orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia,
wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres
....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

- 7) Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się*:
- a) samodzielnie;
 - b) przy pomocy kul;
 - c) przy pomocy balkonika;
 - d) przy pomocy wózka.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

- II. 1. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
2. 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.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ WÓJTA GMINY ŚWIERCZÓW Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Świerczów, REGON: 000543829 jest: Wójt Gminy Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora: Wójt Gminy Świerczów ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie na adres siedziby Administratora, pod numerem tel.: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez Administratora zadań publicznych, wynikających wprost z przepisu prawa. Kwestie wykonywania zadań publicznych określone zostały na podstawie Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2019 poz. 506) oraz w innych regulacjach - podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c	

<p>oraz e 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 (RODO).</p>	
ODBIORCY DANYCH	<p>Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz podmiotom realizującym usługi w imieniu i na rzecz Administratora w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania.</p>
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	<p>Pani/Pana dane będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres przewidziany w Instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).</p>
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	<p>Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.</p>
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	<p>Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00</p>
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH	<p>Dane pochodzą od osób których dane dotyczą i zostały udostępnione na podstawie wniosku złożonego do Urzędu Gminy Świerczów lub zostały zgromadzone na podstawie obowiązku ustawowego.</p>
<p>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</p> <p>Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. W przypadku niepodania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować celu zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.</p>	
<p>PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ</p> <p>Może wystąpić, jeżeli wystąpi o to państwo trzecie lub organizacja międzynarodowa, jednak po wykazaniu zgodności z przepisami RODO.</p>	
<p>INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM O PROFILOWANIU</p> <p>Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.</p>	
<p>INFORMACJE DODATKOWE</p> <p>Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych lub na stronie internetowej www.bip.swierczow.pl</p>	

.....
(Miejscość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Wójt
mgr Barbara Bednarz

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy
wraz z kodem pocztowym)

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Urząd Gminy Świerczów
ul. Brzeska 48 5
46-112 Świerczów**

**WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM
KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECI, MŁODZIEŻY I UCZNIÓW ORAZ
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA
REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO UMOŻLIWIAJĄCEGO REALIZACJĘ
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIĄZKOWEGO
PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIĄZKU SZKOLNEGO I OBOWIĄZKU
NAUKI**

- I. 1. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym/.....
- 1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
- 2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
- 3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:
- 4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego:
- 5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza dziecko:
-
-
- 6) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego (dalej: miejsce zamieszkania).....
-
-
2. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka*

1) Opcja 1 (miejsce zamieszkania – placówka)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania placówka (adres)
.....;
- b) placówka (adres) miejsce zamieszkania
.....;

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce zamieszkania placówka (adres)
.....;
- d) placówka (adres) miejsce zamieszkania
.....;

2) Opcja 2 (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania placówka (adres)
.....;
- b) placówka (adres) miejsce pracy (adres)**
.....;

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce pracy (adres) placówka (adres)
.....;
- d) placówka (adres)..... miejsce zamieszkania
.....;

3) Opcja 3 (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi) Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania placówka (adres)
.....;
- b) placówka (adres) miejsce zamieszkania
.....;

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce zamieszkania placówka (adres)
.....;

d) placówka (adres) miejsce zamieszkania
.....

3. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:
.....
.....

4. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/
orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia ,
wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres ,
z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

II. 1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu
o poniższych parametrach:

1) marka, model, rocznik :,

2) pojemność silnika :,

3) rodzaj silnika:,

4) rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz*,

5) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według
danych producenta pojazdu.....

2. Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE*.

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*.

4. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia
danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

5. 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.

6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na
podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona
na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

** należy podać tylko ulicę i nr budynku

III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ WÓJTA GMINY ŚWIERCZÓW Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Świerczów, REGON: 000543829 jest: Wójt Gminy Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora: Wójt Gminy Świerczów ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie na adres siedziby Administratora, pod numerem tel.: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez Administratora zadań publicznych, wynikających wprost z przepisu prawa. Kwestie wykonywania zadań publicznych określone zostały na podstawie Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2019 poz. 506) oraz w innych regulacjach - podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c oraz e 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 (RODO).	
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz podmiotom realizującym usługi w imieniu i na rzecz Administratora w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych powyżej, a po tym czasie przez okres przewidziany w Instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH	Dane pochodzą od osób których dane dotyczą i zostały udostępnione na podstawie wniosku złożonego do Urzędu Gminy Świerczów lub zostały zgromadzone na podstawie obowiązku ustawowego.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. W przypadku niepodania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować celu zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ

Może wystąpić, jeżeli wystąpi o to państwo trzecie lub organizacja międzynarodowa, jednak po wykazaniu zgodności z przepisami RODO.

INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM O PROFILOWANIU

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

INFORMACJE DODATKOWE

Informacje szczegółowe o podstawach gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych mogą uzyskać Państwo w siedzibie Administratora danych osobowych lub na stronie internetowej www.bip.swierczow.pl

.....
(Miejsowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Wójt
mgr Barbara Bednarz