

....., dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Burmistrz Władysławowa
ul. Gen. J. Hallera 19
84-120 Władysławowo

WNIOSEK

o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego

Występuję z wnioskiem o*:

- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej
- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka samochodem prywatnym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

* właściwe zaznaczyć znakiem x

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

DANE UCZNIĄ	
1. Imię i nazwisko ucznia	
2. Data i miejsce urodzenia ucznia	
3. Adres zamieszkania ucznia	
4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało	
5. Okres dowożenia (od – do)	
DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
6. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
7. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego	

8. PESEL rodzica/opiekuna prawnego	
9. Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego	
10. Środek komunikacji publicznej	
INFORMACJA O SAMOCHODZIE, KTÓRYM UCZEŃ BĘDZIE DOWOŻONY	
11. Marka samochodu:	12. Model:
13. Nr rejestracyjny:	14. Pojemność silnika:
15. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem km	16. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 15 km
17. Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (liczba km)	

Oświadczam, że w/w samochód posiada aktualne ubezpieczenie OC/NW**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Nazwa banku.....

oraz numer rachunku.....
na które ma być dokonany zwrot kosztów.

Oświadczam, że pracuję/nie pracuję zawodowo¹. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianach w powyższym zakresie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku *:

Lp.	Nazwa załącznika	
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub w ośrodku wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka	
5.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu**	
6.	Inne dokumenty	

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

** dotyczy dowozu prywatnym samochodem

*** dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
(zgodnie z art. 13 RODO)
dowóz uczniów niepełnosprawnych

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że:**

1) Administratorem danych osobowych jest Zespół Obsługi Placówek Oświatowych,
ul. Gen. J. Hallera 19, 84-120 Władysławowo

2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, dane kontaktowe (IOD):
ITPROFESS Grzegorz Nowak tel. 58 5858085, email: iod@ochronadanych.it

3) Dane są przetwarzane w celu zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu ucznia gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 ze zm.), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b (RODO)

4) Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom wyłącznie upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

5) Nie planuje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

6) Dane będą przechowywane przez okres ustalony rozporządzeniem w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych dla organów gmin.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

9) Podanie danych oraz ich przetwarzanie jest wymogiem ustawowym w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe.

Nie podanie danych uniemożliwi rozpoczęcie lub prowadzenie sprawy i może skutkować nie uzyskaniem pomocy.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

....., dnia

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią **REGULAMINU dowozu i dofinansowania dojazdu do szkół uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Władysławowo** i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję podejmują:
 - a. podczas trwania dowozów - kierowcy i opiekunowie
 - b. w innym czasie - organizator.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)