

.....
/imię i nazwisko rodzica/ów lub prawnego opiekuna/

....., dnia.....
/miejsowość/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu kontaktowego/

WÓJT GMINY WAGANIEC

W N I O S E K

**w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły
lub ośrodka.**

1. Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przewozu mojego niepełnosprawnego dziecka:

- a) Imię i nazwisko dziecka:
- b) Data i miejsce urodzenia :
- c) Miejsce zamieszkania dziecka:.....

do przedszkola/szkoły /ośrodka¹.

2. Pełna nazwa placówki oświatowej do której dziecko uczęszcza/będzie uczęszczało:

.....

3. Okres dowożenia: od do.....

4. Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

a) dziecko/uczeń dowożone będzie do przedszkola/szkoły/ośrodka:

- przez rodziców/opiekunów prawnych, będących właścicielami samochodu osobowego marki....., nr rejestracyjny....., rok produkcji, pojemność silnika, rodzaj paliwa
- inny podmiot:

/nazwa podmiotu/

b) dziecko/uczeń dowożone będzie przez rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka drogami publicznymi na trasie:

miejsce zamieszkania - przedszkole/szkoła/ośrodek i z powrotem

miejsce zamieszkania - przedszkole/szkoła/ośrodek – miejsce pracy i z powrotem²

.....

/adres miejsca pracy, nazwa firmy/

c) rodzic/opiekun prawny sprawujący dowóz pracuje w systemie pracy zmianowej: TAK/NIE*. (Jeśli TAK należy dołączyć harmonogram pracy rodzica/opiekuna prawnego lub oświadczenie informujące o zmianowości w danym miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów przewozu).

d) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi km dziennie.

e) liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego wynosikm dziennie.

f) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosikm dziennie.

g) samochód jest sprawny technicznie i posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE* .

h) posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdem (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 ze zm.).

i) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

/data/

.....

/czytelny podpis wnioskodawcy/

¹ niewłaściwe skreślić.

² dodatkowo należy podać nazwę firmy i adres miejsca pracy rodzica

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. | Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC/NW | |
| 7. | Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem | |
| 8. | Inne dokumenty | |

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

6. Klauzula informacyjna:

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Waganiec ul. Dworcowa 11 87-731 Waganiec,
 - inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Sylwia Osowska,
 - w przypadku pytań bądź wątpliwości dotyczących przetwarzania danych osobowych można się kontaktować z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: iod@waganiec.pl,
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku ze złożoną interpelacją,
 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz załącznikiem do ww. ustawy określającym okresy archiwizowania dokumentów,
 - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
 - posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/