

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Wójt Gminy Zbiczno

Wniosek w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

I.1. Wnoszę o zwrot kosztów za przewóz niepełnosprawnego dziecka/ucznia, w okresie od do w roku szkolnym/.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego

.....

2) Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego (dalej: miejsce zamieszkania)

.....

4) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której dziecko/uczeń niepełnosprawny będzie uczęszczał:

.....

5) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, nr dowodu tożsamości:

.....

6) Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego (wypełnić w przypadku, gdy dowód łączony jest z dowozem do pracy)

.....

2. Określenie trasy w kilometrach w jednym dniu przejazdu:

1) miejsce zamieszkania – szkoła – ilość km

2) miejsce zamieszkania – miejsce pracy – ilość km

3) miejsce pracy – szkoła – ilość km

3. Dane dotyczące niepełnosprawności dziecka/ucznia

1) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności

- a) Nr orzeczenia o niepełnosprawności
- b) Data wydania ww. orzeczenia
- c) Data obowiązywania orzeczenia („Orzeczenie wydaje się do”)
- d) Symbol przyczyny niepełnosprawności

2) Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia

- a) Nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- b) Data wydania ww. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- c) Okres, na jaki obowiązuje orzeczenie (np. na I etap edukacji)
z uwagi na

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

- a) marka, model, rocznik:
- b) pojemność silnika: cm³
- c) rodzaj używanego paliwa: (benzyna, olej opałowy, autogaz)
- d) średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu wg danych producenta:

2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badanie techniczne: TAK/NIE

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: TAK/NIE

4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1268): TAK/NIE

5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów: TAK/NIE

6. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: TAK/NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,

3. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka wydane przez dyrektora (osobę upoważnioną) przedszkola/szkoły/ośrodka.

Klauzula informacyjna

Na podstawie 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 – dalej „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina **Zbiczno** w imieniu, której działa **Wójt Gminy Zbiczno** z siedzibą **Zbiczno 140, 87-305 Zbiczno**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować przeze-mail: iod@zbiczno.pl
2. Organem zajmujący się nadzorem spraw dotyczących ochrony danych osobowych jest **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)**, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86, gdzie ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., szczegółowe informacje na temat celu i podstawy prawnej dla danego rodzaju przetwarzania są podane w treści wniosku oraz na stanowiskach obsługi w trakcie zbierania danych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*, wyłącznie na zasadach określonych w RODO (biorąc pod uwagę ograniczenia wynikające z przepisów prawa).
7. Podane przez Panią (Pana) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji zadań przez Urząd.
8. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

UWAGA*:

Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania czy prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie nie może być zrealizowane w przypadku, kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniach w określonych komórkach organizacyjnych. Prawo do przeniesienia danych stosuje się, jeśli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub umowy. Nie obejmuje ono administratorów, którzy przetwarzają dane niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi

Podpis rodzica/opiekuna prawnego