

....., dnia .....

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

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/telefon kontaktowy/

.....  
/nr konta bankowego/

## Wójt Gminy Zbiczno

### Wniosek o zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do przedszkola/ szkoły/ośrodka prywatnym samochodem w roku szkolnym .....

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

zamieszkałym w .....  
/adres/

Dziecko uczęszcza do kl. .... w .....  
.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

Najkrótsza odległość na trasie dom-przedszkole/szkoła/ośrodek-dom wynosi ..... km

Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna

.....  
/imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/

zamieszkałego w .....

będącego użytkownikiem samochodu - marka .....

o pojemności silnika ..... i numerze rejestracyjnym .....

Oświadczam, że wyżej określony samochód posiada ubezpieczenie OC i NW na czas transportu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.

(nr polisy ubezpieczeniowej OC i NW .....)

**Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem do szkoły i z powrotem mojego dziecka, danych osobowych moich i dziecka przez Urząd Gminy Zbiczno.**

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**Urząd Gminy Zbiczno działając 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 przez e-mail: [iod@zbiczno.pl](mailto: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** .....

### Załączniki

1. kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, że dziecko jest uczniem tej szkoły.