

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Garbatka-Letnisko,.....
(data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Wójt Gminy Garbatka-Letnisko
ul. Skrzyńskich 1
26-930 Garbatka-Letnisko**

**WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM
KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA/UCZNIA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
DO SZKÓŁ I PLACÓWEK W ROKU SZKOLNYM 20..... / 20.....**

Na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, proszę o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w roku szkolnym/.....

I. Dane o dziecku/ucniu niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

.....

2. Data urodzenia dziecka/ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (wpisać jeśli adres jest inny niż wnioskodawcy):

.....

4. Niepełnosprawność dziecka/ucznia:

.....

5. Przedszkole/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, do którego skierowano dziecko/ucznia (dokładna nazwa i adres):

.....

.....

6. Klasa, do której uczęszcza uczeń:

II. Dane o opiekunie dowożącym dziecko/ucznia:

7. Dziecko/uczeń dowożony będzie pod opieką:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(adres zamieszkania)

8. Opiekun dziecka/ucznia pracuje zawodowo? TAK / NIE*

.....
(jeśli TAK, podać adres siedziby miejsca pracy)

9. Opiekun dziecka/ucznia posiada uprawnienia do prowadzenia samochodu? TAK / NIE*

10. Dowożąc dziecko/ucznia opiekun dojeżdża do miejsca zatrudnienia? TAK / NIE*

III. Dane samochodu i trasa przejazdu:

11. Marka, model, rok produkcji samochodu:

.....

12. Pojemność skokowa silnika:

13. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej:

14. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia:

15. Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia z uwzględnieniem przewozu
dziecka/ucznia do placówki:

16. Po odwiezieniu dziecka do szkoły / placówki rodzic udaje się do¹:

☐ miejsca zamieszkania,

☐ miejsca pracy
(nazwa i adres miejsca pracy)

17. Okres dowożenia dziecka/ucznia (określić datę od – do):

Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla tej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony maps.google.com i będzie to trasa najkrótsza wskazana przez system.

IV. Zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) przyjąłem/am do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
- c) zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Wójta Gminy Garbatka-Letnisko o zmianach w zakresie: miejsca zamieszkania, zatrudnienia, przebiegu trasy przewozu dziecka/ucznia, danych kontaktowych, nr rachunku bankowego,
- d) opiekun posiada uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 roku w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami,
- e) zapoznałem/am się z klauzulą dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka.

Załączniki¹:

- ☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
- ☐ orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- ☐ inne dokumenty:

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ Należy postawić „X” przy właściwej odpowiedzi.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Garbatka-Letnisko, ul. Skrzyńskich 1, 26-930 Garbatka-Letnisko, urzed@garbatkaletnisko.pl, tel. 48 6210194**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane **w celu dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły** jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 ze zm.)
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych, przez okres sześciu lat, licząc od daty 01.01.20... r.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych **nie będą przekazywane** poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych - „COMPART” z siedzibą w Łukowie, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.