………………………………………..…………… ….………….……………., dnia………………..

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

………………………………………………………....

 /adres zamieszkania/

…………………………………………………………..

 /nr telefonu kontaktowego/

 **WÓJT GMINY PISZCZAC**

**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**:
2. Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………..………………….
3. Data i miejsce urodzenia : ………………………………………………………
4. Miejsce zamieszkania dziecka:……………………………………………………

do przedszkola/szkoły /ośrodka¹.

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

………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………………..

1. **Klasa do której dziecko uczęszcza/będzie uczęszczało:** ……………………………..
2. **Okres dowożenia**: od ………..……………….……… do………….………………….
3. **Nazwa banku i nr rachunku bankowego:** …………………………………………….

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

1. **Oświadczenia wnioskodawcy:**

**Oświadczam, że:**

1. 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 …………..…, średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu ………..………....

**□** inny podmiot: ……………………………………………….…………………………………..

 /nazwa podmiotu/

 ………..………………………………………………..…………………………………………

1. 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/

1. 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).
2. liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi ……………. km dziennie.
3. liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego wynosi …………km dziennie.
4. liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi …………….km dziennie.
5. samochód jest sprawny technicznie i posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE\* .
6. wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Dokumenty dołączone do wniosku:**

1) Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.

2) Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.

3) Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły wydane przez dyrektora placówki.

………………………………………

 /czytelny podpis wnioskodawcy/

¹ niewłaściwe skreślić.

² dodatkowo należy podać nazwę firmy i adres miejsca pracy rodzica

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

**1. Administratorem danych osobowych** przetwarzanych w Urzędzie Gminy Piszczac jest Wójt Gminy Piszczac z siedzibą w Urzędzie Gminy Piszczac, ul. Włodawska 8, 21-530 Piszczac.

**2. Kontakt do inspektora ochrony danych** e-mail iodo@piszczac.pl lub pisemnie na adres administratora danych. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

**3. Dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu** związanym z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego na podstawie złożonego wniosku w sprawie dofinansowania dojazdu oraz zawartej umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

**4. Pozyskane od Państwa dane osobowe mogą być** udostępniane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub innym podmiotom na podstawie stosownych umów.

**5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres** niezbędny do realizacji celów, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

**6. Mają Państwo prawo** **dostępu** do swoich danych osobowych oraz prawo do ich **sprostowania**
(w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne), **usunięcia** (prawo do bycia zapomnianym z wyjątkiem sytuacji gdy dane są niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa, któremu podlega Administrator danych), prawo **do ograniczenia przetwarzania**, prawo **do cofnięcia zgody** w dowolnym momencie (jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody niewynikającej z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa), oraz prawo **do przenoszenia** swoich danych. Z tych praw mogą Państwo skorzystać składając wniosek w siedzibie urzędu. Zakres każdego z praw, oraz sytuacje w których można z nich skorzystać wynikają z przepisów prawa.

**7. Dane osobowe nie będą** wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również nie będą podlegały profilowaniu.

**8. Dane osobowe nie będą przekazywane** do państw trzecich.

**9. W przypadku stwierdzenia niezgodności w przetwarzaniu danych** mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**10. Podanie danych osobowych na wniosku jest dobrowolne**, ale niezbędne do wykonania celów związanych z realizacją wniosku. Niepodanie tych danych może skutkować nierozpatrzeniem wniosku.

□ Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych

……………………….. ……………………………………………

 /data/ /czytelny podpis wnioskodawcy/