

Woźniki, dn.

Dyrektor Zespołu Ekonomiczno- Administracyjnego
Szkół Miasta i Gminy Woźniki

WNIOSEK

o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica, nr domu/lokalu	
	Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		
Numer konta bankowego		
Przedstawicielstwo RODZIC/OPIEKUN PRAWNY (skreślić niepotrzebne)		
II. DANE OSOBOWE UCZNIA		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica, nr domu/lokalu	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka (skreślić niepotrzebne) do którego uczęszcza uczeń		
III. OSWIADCZENIA WNIOSKODAWCY		
Wnioskodawca oświadcza że: (należy zaznaczyć stawiając X oraz uzupełnić luki)		
☐	Zapewnia przewóz i opiekę samodzielnie (na własny koszt)	
☐	Planuje dowożenie w okresie od.....20.... roku do.....20.... roku	
☐	Zapewnia przewóz prywatnym samochodem osobowym marki, model, rok produkcji, pojemności silnika, rodzaj paliwa, średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta pojazdu	
☐	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem	
☐	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa powyżej	
☐	Powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi; Nazwa podmiotu :.....	
☐	Wyżej wymieniony podmiot zapewnia przewóz samochodem osobowym marki....., model, rok produkcji, pojemności silnika, rodzaj paliwa, średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta pojazdu; a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania ucznia do placówki i z powrotem przejeżdżana tym samochodem to km	

	Zapewnia przewóz środkami publicznego transportu zbiorowego
	Nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
	Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
	Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
	Będzie informował o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka.

Podpis wnioskodawcy

Wymagane załączniki:

- 1) Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
- 2) zaświadczenie z placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
- 3) Upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością
- 4) Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących osobiście samochodem osobowym)
- 5) pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie
- 6) Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych
- 7) oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy (w przypadku gdy rodzic/opiekun prawny powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)
- 8) Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (np. poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka).

Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego dalej w skrócie RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. Poz. 1000):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół Miasta i Gminy Woźniki z siedzibą ul. Florianek 18a, 42-289 Woźniki. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych - z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: zeasz_wozniki@op.pl

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.)
- przygotowania i realizacji dowozu dziecka do placówki oświatowej,
- administracyjnym i archiwalnym.

3. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.

5. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, usunięcia danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych (w sytuacji jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy).

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Woźniki, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Woźniki związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Woźniki, dnia

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić