|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu realizującego:**Urząd Miasta i Gminy w Czerwińsku nad Wisłą****Wydział Organizacyjno-Administracyjny** | Potwierdzenie wpływu wniosku do Urzędu |
| Adres:**ul. Władysława Jagiełły 16; 09-150 Czerwińsk nad Wisłą** |
| Znak sprawy (Wypełnia Wydział Organizacyjno-Administracyjny) |

**WNIOSEK**

[ ] **o zwrot kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka;**

[ ] **o zapewnienie dowozu uczniowi niepełnosprawnemu przez gminę.**

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**
 |
|  | * 1. Imię i nazwisko
 | * 1. PESEL
 |
|  |  |  |
|  | * 1. Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**)
 |
|  | [ ] rodzic[ ] opiekun prawny |
|  | * 1. Adres stałego zameldowania
 |
|  | Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
|  | * 1. Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)
 |
|  | Ulica (nr domu/lokalu): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
|  | * 1. Telefon kontaktowy i adres e-mail:
 |
|  |  |
|  | * 1. Numer konta bankowego:
 |
|  |  |
|  | * 1. Imię i nazwisko drugiego rodzica/prawnego opiekuna
 |
|  |  |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**
 |
|  | * 1. Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek
 |
|  |  |
|  | * 1. PESEL
 | * 1. WIEK
 |
|  |  |  |
|  | * 1. Adres stałego zameldowania
 |
|  | Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
|  | * 1. Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)
 |
|  | Ulica (nr domu/lokalu): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
|  | * 1. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**)
 |
|  | [ ] w przedszkolu[ ] w oddziale przedszkolnym[ ] w innej formie wychowania przedszkolnego[ ] w szkole podstawowej | [ ] w szkole ponadpodstawową[ ] w ośrodku rewalidacyjno – wychowawczym [ ] w ośrodku rewalidacyjnym [ ] w OREW |
|  | * 1. Pełna nazwa placówki i adres:
 |
|  |  |
|  | * 1. Czy uczeń korzysta z zakwaterowania w internacie?
 |
|  | [ ] tak[ ] nie |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

(adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) |
|  | * 1. Wnioskodawca oświadcza, że
 |
|  |[ ]  zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt). |
|  |[ ]  powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowiNazwa podmiotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |[ ]  zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie.  |
|  |[ ]  zapewnia przejazd dziecka/ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni w tygodniu/miesiącu. |
|  |[ ]  planuje dowożenie w okresie czasu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_-2022 roku do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-2023 roku. |
|  |[ ]  zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rok produkcji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o pojemności silnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km. Rodzaj paliwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |[ ]  dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania  |
|  |[ ]  dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy Adres miejsca pracy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |[ ]  odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania |
|  |[ ]  odbiera dziecko jadąc z miejsca pracyAdres miejsca pracy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |[ ]  powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rok produkcji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o pojemności silnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km. Rodzaj paliwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |[ ]  rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/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. |
|  |[ ]  przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia. |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

 (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) |
|  | 4.1. Załączniki wymagane: |
|  |[ ]  aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |
|  |[ ]  aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych |
|  |[ ]  aktualną opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|  |[ ]  zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce |
|  |[ ]  pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie |
|  |[ ]  kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym) |
|  |[ ]  upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością |
|  |[ ]  oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy |
|  |[ ]  oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi. |
| Miejscowość, data podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** |

Ja niżej popisana/podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO”

[ ] **wyrażam**

☐**nie wyrażam**

zgody na przetwarzanie moich danych osobowym oraz danych osobowym mojego dziecka w celu *zawarcia umowy o zwrot kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły, ośrodka* lub *zapewnienia dowozu uczniowi niepełnosprawnemu przez gminę.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (miejscowość i data) | (czytelny podpis) |

 **CZĘŚĆ II – wypełnia Wydział Organizacyjno-Administracyjny**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU**
 |
|  | [ ] wniosek kompletny[ ] wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | [ ] wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia lub zapewnienia dowozu przez gminę[ ] wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia lub zapewnienia dowozu przez gminę |
| **Uzasadnienie w razie odmowy lub do wniosku:** |
| Miejscowość i data | Podpis pracownika Urzędu Miasta i Gminy w Czerwińsku nad Wisłą |

**OBJAŚNIENIA**

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie):
* aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
* kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę
do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
* upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka.
* oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
* oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
1. Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę
(np. orzeczenie o niepełnosprawności, 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 Z ART. 13 RODO**

**w celu dopełnienia obowiązku określonego w przepisach prawa związanym z zapewnieniem dowozu uczniów do szkół i przedszkola, dzieci niepełnosprawne dowożone do specjalistycznych ośrodków szkoleniowo wychowawczych i placówek oświatowych**

W związku z obowiązującym od 25 maja 2018 r. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) 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) informujemy o klauzulach informacyjnych przetwarzania danych osobowych, które będą obowiązywały w **Mieście i Gminie Czerwińsk nad Wisłą**;

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Miasto i Gmina Czerwińsk nad Wisłą** z siedzibą
w **Urzędzie Miasta i Gminy Czerwińsk nad Wisłą, ul. Władysława Jagiełły 16, 09-150 Czerwińsk nad Wisłą** reprezentowana przez Burmistrza. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez **e-mail: iod@czerwinsk.pl** lub pisemnie na adres administratora
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu związanym z zapewnieniem dowozu uczniów do szkół
i przedszkola, dzieci niepełnosprawne dowożone do specjalistycznych ośrodków szkoleniowo wychowawczych
i placówek oświatowych.
3. podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest niezbędność wypełnienia przez administratora danych obowiązku prawnego, a podstawą prawną są następujące przepisy: art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 39 ust. 1,2,3 i 5 Prawa oświatowego (tj. Dz.U. 2019 poz. 1148 z późn.zm.)
4. odbiorcami danych osobowych są Dyrektorzy Szkół, upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także, te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania, m.in. obsługa prawna, firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania, firma przewozowa realizująca dowóz uczniów do szkół i przedszkola.
5. Administrator Danych nie ma zamiaru przekazywać Pana/Pani danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku, do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.
6. podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt b) i c), a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
7. W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce zwykłego pobytu lub pracy lub ze względu na miejsce domniemanego naruszenia RODO.
9. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie uniemożliwi realizację zadań ustawowych, w tym w dopełnienia obowiązku określonego w przepisach prawa związanym z zapewnieniem dowozu uczniów do szkół i przedszkola, dzieci niepełnosprawne dowożone do specjalistycznych ośrodków szkoleniowo wychowawczych i placówek oświatowych.
10. w trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (miejscowość i data) | (czytelny podpis) |