



**Wójt Gminy Zbiczno
87-305 Zbiczno**

W N I O S E K
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego
przedszkola, szkoły, ośrodka *

Występuję z wnioskiem o*:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej,
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka własnym pojazdem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Dokładna nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka do której będzie uczęszczał uczeń :

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia do szkoły/przedszkola/ośrodka:

od do

8. Uczeń będzie dowożony przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego (imię i nazwisko):

a) następującymi środkami komunikacji publicznej

.....
na trasie

b)....., legitymującego się dowodem osobistym
będącego właścicielem samochodu - marka, o pojemności silnika

i numerze rejestracyjnym na trasie dom – szkoła – dom. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km.

Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zbiczno, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.),
3. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu,**
4. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, **
5. Ksero uprawnień do kierowania pojazdami,**
6. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły/przedszkola lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub osobę upoważnioną,
7. Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego ***.
8. Inne dokumenty :

** dotyczy dowozu prywatnym samochodem

*** dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KLIENTÓW URZĘDU GMINY ZBICZNO

W związku z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwany dalej RODO,

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam poinformowana/y, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Wójt Gminy Zbiczno z siedzibą w Zbicznie pod adresem 87-305 Zbiczno 140; e-mail: gmina@zbiczno.pl; tel. 56 493 93 17.
2. W Urzędzie Gminy Zbiczno został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych:
a) za pośrednictwem poczty elektronicznej, kierując wiadomość na adres skrzynki e-mail: IOD@zbiczno.pl;
b) pod numerem telefonu 56 493 93 17.
3. Urząd Gminy Zbiczno może przetwarzać moje dane w celu dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka.
4. Moje dane będą przetwarzane w celu zawarcia umowy, która określa zasady zwrotu kosztów przejazdów/dojazdów ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły lub ośrodka.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach prawa.
6. Moje dane mogą pochodzić bezpośrednio ode mnie.
7. W każdej chwili przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Urząd Gminy Zbiczno przestanie przetwarzać moje dane, chyba że przetwarzanie będzie regulowane przepisami prawa, istnieją ważne prawnie

uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec moich interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

8. Przysługuje mi również prawo do dostępu do treści danych (w tym prawo do uzyskania kopii), sprostowania (poprawiania) swoich danych, ograniczenia przetwarzania, żądania usunięcia danych osobowych, przenoszenia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

9. Moje dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione, w tym państwa trzecie, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

10. Do moich danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające, np. firmy prawnicze, informatyczne itp. na podstawie zawartej z Gminą Zbiczno umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

11. Moje dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

