Ostrówek Kolonia, dnia.....

Wójt Gminy Ostrówek

Ostrówek Kolonia 32

21- 102 Ostrówek

WNIOSEK

w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego

do przedszkola/szkoły/ośrodka*

w roku szkolnym .....

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*

I.DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna*	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy	
Numer konta bankowego i nazwa banku	
Przedstawicielstwo	Rodzic/opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)
II. DANE OSOBOWE UCZNIA	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka* do której uczeń uczęszcza	

III.OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca oświadcza, że:
(należy zaznaczyć stawiając **X** oraz uzupełnić miejsca kropek)

	Zapewnia dowóz i opiekę samodzielnie, na własny koszt
	Planuje dowożenie ucznia w okresie od.....do.....
	Zapewnia przewóz prywatnym samochodem osobowym, którego jest właścicielem/współwłaścicielem*najkrótszymi drogami publicznymi do przedszkola/szkoły/ośrodka* 1. Marka pojazdu..... 2. Model pojazdu..... 3. Rok produkcji..... 4. Pojemność silnika..... 5. Rodzaj paliwa..... 6. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta..... (dane z książki pojazdu danego modelu, cyklem mieszanym)
	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi, najkrótszą trasą z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* w którym dziecko uczęszcza:.....km (na trasie dom-przedszkole/szkoła/ośrodek * w jedną stronę)
	Dowóz rodzica/opiekuna do pracy zawodowej realizowany na trasie dowozu do placówki dziecka: 1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi rodzica z przedszkola/szkoły/ośrodka* do miejsca pracy jeżeli wykonuję pracę zawodową i realizuje przewóz na tej trasie ..... 2. Nazwa pracodawcy (pełna nazwa i adres)..... .....

	Powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi; Nazwa podmiotu.....
	Wymieniony podmiot zapewnia przewóz samochodem osobowym, którego jest właścicielem/współwłaścicielem* najkrótszymi drogami publicznymi do przedszkola/szkoły/ośrodka* 1. Marka pojazdu..... 2. Model pojazdu..... 3. Rok produkcji..... 4. Pojemność silnika..... 5. Rodzaj paliwa..... 6. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta..... (dane z książki pojazdu danego modelu, cyklem mieszanym)
	Zapewnia przewóz środkami transportu publicznego zbiorowego
	Nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł
	Zobowiązuję się do comiesięcznego rozliczania kosztów dowozu dziecka według załącznika Nr 2 i dostarczenie go do 10-go dnia każdego miesiąca, za poprzedni miesiąc dowozu wraz z listą obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku* potwierdzone przez placówkę.
	Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem
	Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka (np. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana placówki, do której uczęszcza, zmiana pojazdu jakim dowożone jest do placówki itp.)

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

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 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO" informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Ostrówek z siedzibą: Ostrówek-Kolonia 32, 21-102 Ostrówek, tel.: 81 856 20 02, e-mail.: sekretariat@ostrowek.pl.**
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych

za pośrednictwem adresu email: **iod@ostrowek.pl** lub pisemnie pod adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) w zw. z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, art. 39a.

   W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu usprawnienia kontaktu z Urzędem Gminy Ostrówek w związku z realizacją zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.

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 tj. 5 lat. Natomiast z przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.

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) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
   e) 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 w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości oraz

doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego……

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Do wniosku przedkładam następujące załączniki:

1. orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka o realizowaniu nauki w danej placówce w danym roku szkolnym,
3. upoważnienie, zgoda 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 niepełnosprawnego (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących osobiście samochodem),
5. kopia dokumentu potwierdzającego średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km wg. danych producenta (dane z książki pojazdu danego modelu, cyklem mieszanym),
6. prawo jazdy wnioskodawcy do wglądu.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

……..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)