.............................................................

 */ Miejscowość, data/*

…………………………………………..

 */Nazwisko i imię wnioskodawcy/*

…………………………………………..

*/Adres zamieszkania wnioskodawcy/*

…………………………………………..

*/Numer telefonu/*

 **WÓJT GMINY KOŁBASKOWO**

**W N I O S E K**

**O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły/ przedszkola/ośrodka\* w roku szkolnym ……..../…….… własnym środkiem transportu.

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku**:

1. Nazwisko i imię ucznia: …………………………………………………………………….
2. Data urodzenia ucznia: ……………………………………………………………………...
3. Adres zamieszkania ucznia: ………………………………………………………………...
4. Dokładna nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczał uczeń:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego: ………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Okres dowożenia od …………………….……….. do …………………….……………..

 (data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

1. Zwrot kosztów proszę przekazać na konto:

Nr rachunku: ……………………………………………………………………………..

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………

**Ponadto oświadczam, że:**

1. odległość\*\* z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka\* wynosi: ……… km;
2. odległość\*\* ze szkoły/przedszkola/ośrodka\* do miejsca pracy wynosi: ……… km;
3. odległość\*\* z miejsca zamieszkania do miejsca pracy wynosi: ……… km;
4. przewóz będzie wykonywany pojazdem:

 marka …………………….., model …...…..……, numer rejestracyjny …………………, pojemność skokowa silnika ………………. .

1. pojazd jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne : TAK/NIE\*
2. posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: TAK/NIE\*

Oświadczam, że dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą grozi odpowiedzialność karna.

……………………………………

 */czytelny podpis wnioskodawcy*/

**\*- niepotrzebne skreślić**

**\*\* - wskazana odległość powinna być zgodna z najkrótszą odległością wskazaną przez Mapy Google między wskazanymi we wniosku adresami**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla osób korzystających ze zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych przez rodziców/opiekunów prawnych.

 …………………………………

 */czytelny podpis wnioskodawcy/*

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa załącznika | **\*\*\*** |
| 1 | Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka |  |
| 2 | Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka |  |
| 3 | Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w danym roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki |  |
| 4 | Kserokopia skierowania ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) |  |

\*\*\* *dołączone do wniosku dokumenty zaznaczyć znakiem*

Klauzula informacyjna

dla osób korzystających z organizacji dowozu dzieci niepełnosprawnych przez Gminę Kołbaskowo

 **(zgodnie z art. 13 RODO)**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Kołbaskowo z siedzibą: Kołbaskowo 106, 72-001 Kołbaskowo. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: biuro@kolbaskowo.pl lub telefonicznie pod numerem 91 311 95 10 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować poprzez email: iodo\_kolbaskowo@wp.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu ucznia gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, na podstawie art. 32 ust. 6 lub art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r., poz. 1082), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g (RODO).
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty świadczące obsługę informatyczną, prawną i ekonomiczną administratora oraz jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora lub mogące potwierdzić prawdziwość podanych informacji.
5. Dane będą przechowywane przez okres 5 lat poczynając od 1 stycznia roku następnego. Okres ten wynika z przyjętego w jednostce Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
6. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie zostaną poddane profilowaniu i nie będą przedmiotem przekazywania do państw trzecich.
7. Zgodnie z RODO osobie, której dane są przetwarzane przysługuje:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz prawo otrzymania ich kopii,
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
10. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji gdy przetwarzanie danych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
11. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych 00-193 Warszawa ul. Stawki 2.
13. Podanie danych oraz ich przetwarzanie jest wymogiem ustawowym w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe.