

Burmistrz Stąporkowa
ul. J. Piłsudskiego 132A
26-220 Stąporków

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO
 DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/ OŚRODKA W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

Występuję z wnioskiem o:

Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, ośrodka lub przedszkola prywatnym samochodem osobowym na trasie*:

- Miejsce zamieszkania dziecka– szkoła,
- Miejsce zamieszkania dziecka– szkoła – miejsce pracy rodzica/opiekuna
- Przewóz powierzony innemu podmiotowi

I. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Numer konta bankowego, na który ma być dokonany zwrot kosztów, nazwa banku	
Przedstawicielstwo	Proszę zakreślić X odpowiednio <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun <input type="checkbox"/> opiekun prawny
II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Pełna nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka* do którego uczeń będzie uczęszczał	
Klasa	

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca oświadcza, że:

(należy zaznaczyć stawiając **X** oraz uzupełnić miejsca kropek)

<input type="checkbox"/>	Planuje dowożenie ucznia w okresie: od..... do
<input type="checkbox"/>	Zapewnia przewóz samochodem osobowym marki o pojemności skokowej silnika: cm ³ ; nr rejestracyjny
<input type="checkbox"/>	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi, najkrótszą trasą z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* do którego dziecko uczęszcza: km (na trasie dom-przedszkole/szkoła/ośrodek *) jednokrotność przejazdów.
<input type="checkbox"/>	Dowóz rodzica/opiekuna do pracy zawodowej realizowany na trasie dowozu do placówki dziecka (dotyczy rodzica/opiekuna pracującego): 1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi rodzica z przedszkola/szkoły/ośrodka* do miejsca pracy, jeżeli wykonuje pracę zawodową i realizuje przewóz na tej trasie 2. Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w punkcie 1 wynosi: 3. Nazwa pracodawcy (pełna nazwa i adres)
<input type="checkbox"/>	Nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do comiesięcznego rozliczania kosztów dowozu dziecka według załącznika Nr 1 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.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jest świadomy/a* odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
<input type="checkbox"/>	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.).
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zapewni dziecku dowóz i opiekę podczas drogi do szkoły i z powrotem.
<input type="checkbox"/>	Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych.

IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Do wniosku przedkładam następujące załączniki:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia (kserokopia).
2. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia / orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (kserokopia).
3. Potwierdzenie uczęszczania dziecka do wskazanej wyżej szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły/ośrodka lub przedszkola
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.
5. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.
6. Kopia dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdem.
7. Oświadczenie o miejscu zatrudnienia (dotyczy rodzica/opiekuna pracującego).
8. Inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy (jeśli będą wymagane).

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Dopełniając obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 rozporządzenia o ochronie danych, zwanych dalej także RODO) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Stąporkowie, z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 123 A, 26-220 Stąporków, reprezentowany przez Burmistrza Stąporkowa.
- 2) W sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: iodo@staporkow.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia do szkoły lub ośrodka zgodnie z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, Uchwały NR LXVII/462/2022 z dnia 29 listopada 2022 r.
- 4) Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora
- 5) Dane osobowe nie zostaną ujawnione odbiorcom innym niż uprawnieni na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym dane zostały powierzone do przetwarzania.
- 6) Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy, a ich niepodanie skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 8) Może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9) W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w formie profilowania.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.....