

Dane wnioskodawcy:

Wilamowice, dn.

.....

.....

nr tel.

e-mail:

Burmistrz Wilamowic

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu niepełnosprawnego dziecka do
szkoły/przedszkola/ośrodka**

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

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu dziecka

ur. z miejsca zamieszkania

.....

do szkoły/przedszkola (nazwa i adres)

..... kl.....

W okresie od do

Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna

Odległość:

a - od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi +

ze szkoły do miejsca pracy rodzica/opiekuna

b - z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna wynosi

Uwaga: Wnioskodawca przedkłada oświadczenie o nie wykonywaniu/wykonywaniu pracy zawodowej, jednocześnie o zmianach w tym zakresie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Gminę.

Marka, model, rok produkcji, pojemność silnika pojazdu

Numer rachunku bankowego:

Dane dotyczące aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia:

- a) Nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- b) Data wydania ww. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- c) Okres, na jaki obowiązuje orzeczenie (np. na I etap edukacji)

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (do wglądu)
2. Zaświadczenie ze szkoły/przedszkola/ośrodka, wydane przez dyrektora placówki potwierdzające realizację nauki w szkole/przedszkolu/ośrodku, należy przedłożyć do dnia 15 września roku kalendarzowego w którym składany jest wniosek,
3. Kopia dowodu rejestracyjnego, OC. .
4. Oświadczenie o nie wykonywaniu /wykonywaniu pracy zawodowej (rodzica/opiekuna prawnego, który dowodzi niepełnosprawnego ucznia.
5. Inne dokumenty, oświadczenia wnioskodawcy (jakie?)

.....

Uwagi:

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

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Administratorem danych jest Burmistrz Wilamowic, ul. Rynek 1, 43-330 Wilamowice.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się:
 - pisemnie na adres Urząd Gminy w Wilamowicach;
 - na adres poczty elektronicznej: iodo@wilamowice.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji umowy na dowóz uczniów (dzieci) niepełnosprawnych przez rodziców lub opiekunów;
 - dowozu dzieci niepełnosprawnych środkami komunikacji zapewnionymi przez Gminę Wilamowice bądź refundacji poniesionych kosztów związanych z dowozem dzieci.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
 - ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
 - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w w/w celach dane mogą być udostępniane następującym odbiorcom:
 - organom Władzy Państwowej i Samorządowej w zakresie wymaganym przepisami prawa wynikającym z zadań ustawowych, statutowych, powierzonych Administratorowi;
 - organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów, wymagany przepisami prawa.
7. Każda osoba, której dane są przetwarzane w Urzędzie Gminy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych, które jej dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - konieczne do zrealizowania wniosku – nieudzielenie informacji o danych osobowych spowoduje, że wniosek nie zostanie rozpatrzony;
 - warunkiem zawarcia umowy – niepodanie danych uniemożliwi ewentualne zawarcie umowy.
9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, administrator nie przewiduje ich profilowania.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....