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

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

( adres)

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

( telefon kontaktowy)

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców w roku szkolnym**

Występuję z wnioskiem o:

1. zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym,
2. zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,
3. zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji prywatnej.\*

\* niewłaściwe skreślić

Tarnowiec, dnia......................... ............................................................

(data) ( podpis wnioskodawcy)

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Data i miejsce urodzenia ucznia |  |
| Adres zamieszkania ucznia |  |
| Adres palcówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko |  |
| Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości |  |
| Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego |  |
| Nr PESEL rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego |  |
| Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka ( od –do) |  |
| Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka ( w km) |  |

**FORMA REALIZACJI PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

W przypadku przyznania kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w formie wypłaty gotówkowej lub przelewem na nrumer konta bankowego wskazany przez wnioskodawcę.

Oświadczam, że świadczenie finansowe związane z dowozem dziecka niepełnosprawnego będę pobierała/pobierał:……………………………………………………, w terminie wyznaczonym przez organ przyznający świadczenie (maksymalnie do 14 dni od dnia złożenia rachunku).

*Należność z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka proszę przekazać na konto bankowe:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2019r.,poz. 1950) iż:

1. Do przewozu mojego dziecka korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:
2. **marka, model, rocznik:**………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..,

1. **pojemność silnika:**……………………………………………………………………..,
2. **rodzaj paliwa:**………………………………………………………………………….,
3. **średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta:**………………………........................................................
4. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne : TAK/NIE\*.
5. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC, NNW: TAK/NIE\*.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż mogę zostać zobowiązana/zobowiązany\* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
7. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 24 lutego 2016r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2016r., poz. 231).
8. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.
9. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanej informacji do danych niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Tarnowiec, dnia......................... ............................................................

(data) ( podpis wnioskodawcy)

**\* niewłaściwe skreślić**

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa załącznika** | Wskazanie dołączenia załącznika do wniosku\* |
| 1. | Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia |  |
| 2. | Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910) |  |
| 3. | Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) |  |
| 4. | Potwierdzenie przyjęcia dziecka do placówki / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w placówce wydane przez dyrektora placówki |  |
| 5. | Inne dokumenty………………… |  |

\* w przypadku dołączenia załącznika należy zaznaczyć znakiem X

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

sporządzona zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO)

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Gmina Tarnowiec reprezentowana   
   przez Wójta. Kontakt - adres: Tarnowiec 211, 38-204 Tarnowiec, tel. 13 42 555 15,   
   e-mail: ugtarnowiec@ugtarnowiec.pl.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych – e-mail: patrycja.kaczmarczyk-hap@ugtarnowiec.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do: 1) zawarcia umowy, 2) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikającego z realizacji przepisów
4. Przedstawione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań określonych powyższymi przepisami tj. ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe i ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Prawa Administracyjnego.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz wymagane, aby możliwe było wykonanie zwrotu kosztów przejazdu. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości realizacji celu.
6. Przedstawione dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną BE5 (tj. 5 lat od dnia zakończenia sprawy).
7. Odbiorcami danych osobowych mogą być jedynie uprawnione podmioty. Szczegółowe dane dotyczące odbiorcy można uzyskać w siedzibie Administratora.
8. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
9. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują następujące uprawnienia: prawo dostępu do danych osobowych; prawo do żądania sprostowania danych osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów.
10. W przypadku niezgodne z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. W oparciu o dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji,   
    w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Potwierdzam zaznajomienie się z powyższą informacją

…………………………………………. ………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis)