

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

tel.

Burmistrz Gminy Żukowo

Wniosek

**o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka
własnym środkiem transportu w roku szkolnym**

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia dziecka:
3. Adres zamieszkania dziecka:
.....
4. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola/ ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....
.....
5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/ przedszkola/ ośrodka
od dnia do dnia.....
6. Dziecko będzie dowożone przez rodzica/ opiekuna prawnego
..... samochodem z aktualnymi badaniami technicznymi o
numerze rejestracyjnym.....
 - a) marka, model, rocznik
 - b) pojemność silnika
7. Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego, nr PESEL
.....
.....
* niepotrzebne skreślić
8. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola,
oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego,
ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej,
a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem
..... km

-km

Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdów dziecka/ucznia niepełnosprawnego proszę przekazać na rachunek bankowy numer:

[illegible]

- | | |
|---|--|
| aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego | |
| aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną | |
| potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły/ przedszkola/ ośrodka wydane przez dyrektora | |
| inne dokumenty: | |

Samochód posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE* .

Posiadam aktualne ubezpieczenie OC -TAK/NIE*.

Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Informacja o danych osobowych (RODO) dla osób ubiegających się o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego.

Administrator danych

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest Burmistrz Gminy Żukowo, z siedzibą w Żukowie ul. Gdańska 52, tel. (58) 685-83-25, e-mail: iod@zukowo.pl

Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@zukowo.pl

Cel przetwarzania

Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest zawarcie umowy dotyczącej zwrotu kosztów przejazdów dzieci lub uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

Podstawa przetwarzania danych

Państwa dane osobowe przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) oraz art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu roku, w którym przyznano refundację. Czas przechowywania może być zmieniony przez przepisy prawa.

Odbiorcy danych

Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty realizujące zadania na podstawie przepisów prawa. Mogą być nimi także podmioty realizujące zadania administratora na podstawie umów cywilnoprawnych.

Prawa osób

Macie Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe.