|  |  |
| --- | --- |
| **Znak sprawy** | **Data złożenia wniosku** |
|  |  |

**Wójt Gminy Dygowo**

**Wniosek o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego   
do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Na podstawie art. 39a w związku z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego.

Poniżej przedstawiam niezbędne dane.

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwisko wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **2. Imię wnioskodawcy** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **3. PESEL** |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |
| **4. Adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z dzieckiem (ulica, nr domu, nr mieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Kod pocztowy** | | | | | |  | |  | | **-** | |  | |  | |  | | | **6. Miejscowość** |  |
| **7. Numer telefonu kontaktowego** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | **8. Adres e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **II. DANE DZIECKA/UCZNIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Nazwisko dziecka/ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | | **10. Imię dziecka/ucznia** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **11. Data urodzenia (dd.mm.rrrr)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **12. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Kod pocztowy** | | |  | | |  | | **-** | | |  | |  | |  | **14. Miejscowość** | | | |  | | |
| **III. DANE PLACÓWKI, DO KTÓREJ BĘDZIE DOWOŻONE DZIECKO/UCZEŃ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (należy zaznaczyć znak x)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **przedszkole** * **inna forma wychowania przedszkolnego** * **szkoła podstawowa** | | | | | | | | | | | | | | | | * **szkoła ponadpodstawowa** * **OREW** | | | | | | |
| **16. Klasa/oddział** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **17. Pełna nawa placówki, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko/uczeń** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. Adres placówki (ulica, nr budynku)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. Kod pocztowy** | |  | | |  | | **-** | |  | | |  | |  | | **20. Miejscowość** | | |  | | | |
| **III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  (adekwatne oświadczenie należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Wnioskodawca oświadcza, że:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Zapewnia dowożenie dziecka/ucznia na własny koszt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Planuje dowóz w okresie czasu | | | | | | | | | od (dd.mm.rrrr.) | | | | | | |  | | | | do  (dd.mm.rrrr.) |  |
|  | Zapewnia dowóz dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane samochodu wykorzystywanego do dowozu:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| marka samochodu | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| model samochodu | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| pojemność silnika (cm3) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| rodzaj paliwa | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Numer rejestracyjny samochodu | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | **Trasa dowozu dziecka/ucznia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy (opiekun wykonuje pracę zawodową – adres miejsca pracy wpisać obok) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Odbiera dziecko z miejsca pracy (opiekun wykonuje pracę zawodową – adres miejsca pracy wpisać obok) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna z innych źródeł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. ZWROT UDOKUMENTOWANYCH KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA NALEŻY PRZEKAZAĆ PRZELEWEM  NA KONTO BANKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Nazwa banku | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. Nr rachunku bankowego | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**  (należy zaznaczyć stawiając znak x lub niepotrzebne skreślić) | | | | | |
|  | | | | | |
| **24. Do wniosku dołączam wymagane dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):** | | | | | |
|  | | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | lub |  | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
|  | | zaświadczenie z przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce | | | |
|  | | kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia | | | |
|  | | upoważnienie - zgoda właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością | | | |

**Klauzula informacyjna**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**GMINA i URZĄD GMINY DYGOWO**

**PRZETWARZANIE DANYCH W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ DOWOZUINDYWIDUALNEGO DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI DO I Z PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I ZAWARCIEM UMOWY W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW INDYWIDUALNEGO DOWOZU**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz. Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), dalej RODO, informuję, że:

1) **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest** **Wójt Gminy Dygowo** z siedzibą: Urząd Gminy Dygowo, 78-113 Dygowo, ul. Kolejowa 1, e-mail: [ug@dygowo.pl](mailto:ug@dygowo.pl),   
nr telefonu: +48 94 3584194, zwany dalej Administratorem;

2) **Inspektorem Ochrony Danych w** Urzędzie Gminy Dygowo **jest Pan/Pani:** **Dariusz Florek**, kontakt z inspektorem pod wskazanym adresem poczty elektronicznej: [iod@dygowo.pl](mailto:iod@dygowo.pl);

3) **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania i zawarcia   
i wykonania umowy oraz rozliczenia zwrotu kosztów indywidualnego dowozu dzieci z niepełnosprawnościami do i z placówek oświatowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, a także** w związku realizacją zadania publicznego określonego   
w przepisach ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym i ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe oraz dlatego, że przetwarzanie jest niezbędne  
do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora   
w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikającej z art. 9 ust. 2 lit. b) RODO, a w pozostałym zakresie na podstawie odrębnej, dobrowolnej i opcjonalnej zgody rodzica/opiekuna prawnego wyrażonej przez wyraźne działanie potwierdzające, polegające na zawarciu tych danych we wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.

4) **Pani/Pana dane osobowe** mogą być przekazane innym podmiotom, zapewniającym obsługę administracyjną, techniczną czy informatyczną, przewoźnikom zapewniającym usługę dowozów na rzecz Administratora. Przekazywanie danych realizowane będzie na podstawie zawartych umów, w tym powierzenia przetwarzania danych, a podmioty przetwarzające mogą je przetwarzać jedynie na polecenie Administratora, co należy rozumieć w ten sposób, że nie są uprawnione do przetwarzania tych danych we własnych celach.

5) **Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.**

6) **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia i rozliczenia zawartej umowy,** apo zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa   
i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych, w tym instrukcji kancelaryjnej, obowiązujących u Administratora w tym zakresie**.**

7) **posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych w tym do otrzymania kopii swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania**, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a nie   
na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych;

8) **ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,** gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), w następujący sposób:

* Listownie: **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**
* Przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: <https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>;
* Telefonicznie: (22) 531 03 00;

9) **podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest:**

a) wymogiem dobrowolnym, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa   
się   
na podstawie zgody pozyskanej od osoby, której dane dotyczą w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a);

b) wymogiem obowiązkowym, gdy przesłanką przetwarzania danych osobowych jest zawarcie   
i realizacja umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. b);

Wówczas jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa zawarcia umowy lub brak zwrotu kosztów dowozu dziecka   
do placówki oświatowej.

10) **Pani/Pana dane nie podlegają procesom zautomatyzowanego przetwarzania danych.**

…………………………… …………………………..

miejscowość, datapodpis wnioskodawcy