

**Wójt Gminy**  
**ul. Bankowa 1**  
**16-113 Szudziałowo**

**WNIOSEK**  
**o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego**  
**do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

- zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna z domu do przedszkola<sup>1</sup>/ szkoły i z powrotem własnym środkiem transportu

**Część I - wypełnia wnioskodawca**

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		PESEL
Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )		
<input type="checkbox"/> rodzic		<input type="checkbox"/> opiekun prawny
Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Telefon kontaktowy, adres e-mail:		
Telefon:		
<input type="text"/>	e-mail:	
Numer konta bankowego:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek		PESEL

Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno - wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )		
<input type="checkbox"/> w przedszkolu	<input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej	
<input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym	<input type="checkbox"/> w OREW	
<input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego		
<input type="checkbox"/> w szkole podstawowej		
Pełna nazwa placówki i adres:		
<b>3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY</b> (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> lub <b>niepotrzebne skreślić</b> )		
Wnioskodawca oświadcza, że:		
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt)	
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo/upoważnienie do wnioskowania we wspólnym interesie	
<input type="checkbox"/>	dowożenie zapewni w okresie od .....-20..... roku do .....-20..... roku.	
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki ....., o pojemności skokowej silnika ....., a liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej i z powrotem wynosi .....km.	
<input type="checkbox"/>	liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej i z powrotem wynosi ..... km	
<input type="checkbox"/>	liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej do miejsca pracy i z powrotem wynosi ..... km Adres miejsca pracy:.....	
<input type="checkbox"/>	liczba kilometrów przewozu najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy i z powrotem, jeśli nie wykonywałby przewozu do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/	

	szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej wynosi.....km
<input type="checkbox"/>	rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł
<input type="checkbox"/>	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą
<input type="checkbox"/>	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem
<input type="checkbox"/>	przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia
<b>4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz <b>uzupełnić wpis</b> lub <b>niepotrzebne skreślić</b> )	
<b>Załączniki wymagane:</b>	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
<input type="checkbox"/>	pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie
<input type="checkbox"/>	kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym)
<input type="checkbox"/>	upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu - w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie rodzica o dowiezieniu/ odebraniu dziecka z miejsca zamieszkania, lub czy przewóz dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej/ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego następuje w drodze do miejsca pracy rodzica i z powrotem
	Miejscowość, data <span style="float: right;">podpis wnioskodawcy</span>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka, przez Wójta Gminy Szudziałowo, ul. Bankowa 1, 16 - 113 Szudziałowo, w celu organizacji dowozu mojego dziecka do przedszkola/szkoły/placówki

.....

Podpis wnioskodawcy

Klauzula obowiązku informacyjnego

**Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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 rozporządzenie o ochronie danych, RODO)** Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Szudziałowo (Urząd Gminy w Szudziałowie, ul. Bankowa 1, 16-113 Szudziałowo, tel. +48 (85) 722 14 04, e-mail:[sekretariat@szudzialowo-gmina.pl](mailto:sekretariat@szudzialowo-gmina.pl), <http://bip.ug.szudzialowo.wrotapodlasia.pl/>).
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych – Agnieszkę Sipko, z którym możecie się Państwo kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: [inspektor.ochronydanych@szudzialowo-gmina.pl](mailto:inspektor.ochronydanych@szudzialowo-gmina.pl).
3. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych przez Gminę Szudziałowo jest realizacja zadań publicznych o charakterze gminnym, niezastrzeżonych ustawami na rzecz organów administracji rządowej. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, w szczególności na podstawie ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz szeregu ustaw nakładających na Gminę Szudziałowo obowiązki i zadania, których realizacja wymaga przetwarzania Państwa danych osobowych. W szczególnych sytuacjach, gdy przetwarzanie Państwa danych nie będzie wynikało z przepisów prawa zostaniecie Państwo poproszeni o wyrażenie dobrowolnej zgody na przetwarzanie dotyczących Państwa danych osobowych. Niezależnie od podstawy prawnej przetwarzania dotyczących Państwa danych osobowych Administrator gwarantuje, że Państwa dane są przetwarzane w minimalnym zakresie umożliwiającym realizację ściśle określonego celu.
4. Państwa dane osobowe, w ściśle określonych sytuacjach, na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia do przetwarzania i z zachowaniem wysokich standardów bezpieczeństwa, mogą zostać ujawniane osobom upoważnionym przez Administratora, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom prowadzącym działalność bankową, operatorowi pocztowemu lub kurierowi oraz podmiotom realizującym archiwizację, obsługę informatyczną i teleinformatyczną. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane. Kryteria ustalenia tego okresu wynikają głównie z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przepisów merytorycznych lub Kodeksu postępowania administracyjnego.
6. Przysługuje Państwu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa dobrowolna zgoda, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
8. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Szczegółowe informacje dotyczące: podstaw prawnych i celu przetwarzania Państwa danych osobowych, odbiorcach danych, okresu ich przechowywania, przysługujących Państwu praw, ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, będziecie Państwo informowani przez komórkę merytoryczną Urzędu Gminy w Szudziałowie.

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis wnioskodawcy)