**Wójt Gminy Stare Pole**

**ul. Marynarki Wojennej 6**

**82-220 Stare Pole**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przewozu dzieci/uczniów z niepełnosprawnością oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego w roku szkolnym ............/..............**

Wnoszę o zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/placówki oświatowej przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

**Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….........................................................……
2. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………….......................................................
3. Numer telefonu: …………………………………………………………………............................................................
4. Adres email: ........................................................................................................................................

**Dane dziecka/ucznia niepełnosprawnego:**

1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................................
2. Adres zamieszkania: ...........................................................................................................................
3. Data urodzenia: ...................................................………………………………………………………………..............
4. Nazwa i adres placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń .............................……...........................

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

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

**Dane przewozu:**

1. Wykonywanie przewozu *(postawić znak „X’ przy jednej z poniższych opcji*):

własnym środkiem transportu[[1]](#footnote-1): właściciel pojazdu, użytkownik pojazdu

powierzenie innemu podmiotowi: ....................................................................................................

  *(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)*

1. Dane pojazdu:
2. marka, model: ...................................................................................................................................
3. numer rejestracyjny: ..........................................................................................................................
4. pojemność silnika: ..................................................................................................................
5. Postawić znak „X” przy jednej z poniższych opcji przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do placówki:

przewóz z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem

przewóz z miejsca zamieszkania do placówki w drodze do pracy i z powrotem:

adres miejsca pracy wnioskodawcy: ...................................................................................................

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

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 podanych adresów.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wójta Gminy Stare Pole w przypadku jakichkolwiek zmian.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Stare Pole, dnia ........………………………… …………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa załącznika *(postawić znak „X’ przy załączonych do wniosku dokumentach)* |  |
| 1. | Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka/ucznia niepełnosprawnego lub kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka. |  |
| 2. | Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce |  |
| 3. | Dowód rejestracyjny pojazdu do wglądu |  |

***Klauzula informacyjna***

***Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, Gmina informuje, że:***

1. ***Administrator Danych Osobowych***

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Stare Pole, z siedzibą przy ul. Marynarki Wojennej 6, 82-220 Stare Pole.*

1. ***Inspektor Ochrony Danych***

*Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Gminie Stare Pole – p. Adrianą Głuchowską możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: auditor@auditorsecurity.pl oraz numerem telefonu: 696 011 969*

***3. Cel i podstawa prawna przetwarzania***

*Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zadań wynikających z przepisów ustawy Prawo oświatowe, tj: w celu realizacji zadania, o którym mowa w art. 39a w/w ustawy.*

*Podanie przez Pana/Panią danych osobowych gromadzonych w dokumentacji jest wymogiem ustawowym.*

***4. Odbiorcy danych***

*W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.*

***5. Informacja o przekazaniu danych do państw trzecich***

*Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.*

***6. Prawa osób, których dane są przetwarzane***

*Ma Pani/Pan prawo, w zakresie danych osobowych Pani/Pana dotyczących do:*

1. *dostępu do danych osobowych,*
2. *sprostowania danych osobowych np. gdy są nieaktualnie lub nieprawdziwe,*
3. *w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Gminie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.*

***7. Profilowanie***

*Ponadto informujemy, że Gmina nie przetwarza danych osobowych w trybie zautomatyzowanym oraz że dane nie są profilowane.*

1. *Właściwą odpowiedź podkreślić.* [↑](#footnote-ref-1)