

.....
imię i nazwisko opiekuna

.....

adres opiekuna

.....dnia.....

(miejscowość, data)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
I OPIEKUNA DO PLACÓWKI

Wnioskuję o:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do placówki środkami komunikacji publicznej,
- b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do placówki prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego :

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia :

.....

4. Dokładna nazwa i adres placówki do której będzie uczęszczał uczeń:

.....

.....

.....

5. Okres dowożenia: oddo

(data rozpoczęcia dowozu)

(data zakończenia roku szkolnego)

6. Odległość z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem wynosikm.¹

7. Odległość z miejsca zamieszkania do pracy (w przypadku jeśli transport ucznia do placówki odbywa się na trasie będącej trasą dojazdu opiekuna do pracy).....km.¹

8. Odległość z pracy do placówki.....km.¹

9. Marka samochodu :¹

10. Pojemność silnika :¹

10. Nr rachunku bankowego :

12. Oświadczam, że posiadam:

l.p.	Dokumenty	Weryfikacja dokumentów	data i podpis
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia		
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno- pedagogicznej potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć reawliacyjno - wychowawczych		
3.	Inne dokumenty:.....		

14. Załączniki do wniosku:

1) Potwierdzenie przyjęcia ucznia do placówki wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną,

2) Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

Ja niżej podpisany.....
oświadczam, że wszystkie dane przedstawione przeze mnie we wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do placówki są kompletne i zgodne z prawdą.

.....

(czytelny podpis opiekuna)

Załącznik nr 1 do wniosku o zwrot kosztów
dojazdu ucznia niepełnosprawnego do placówki

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

1. Administratorem podanych danych osobowych związanych z realizacją wniosku, umowy jest.....
.....
2. Administrator przetwarza dane w celu:
 - a. rozpatrzenia „Wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego”,
 - b. przygotowania i realizacji umowy na „Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego”.
3. Podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 jest:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a) - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. b) - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. c) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności:
 - Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1465 zm.);
 - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. 2024 poz. 737);
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany przepisami prawa, a w przypadku udzielenia zgody przez okres wskazany w zgodzie.
5. Dane osobowe mogą zostać powierzone: firmom zapewniającym obsługę IT, kancelarii radcy prawnego.
6. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom określonym w przepisach prawa.
7. Ze względu na fakt, że podane dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa administrator musi je przetwarzać przez okres wskazany przepisami prawa (nie ma możliwości usunięcia tych danych osobowych).
8. W przypadku przetwarzania danych osobowych w oparciu o zgodę przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych osobowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo

do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wykonania kopii danych.

10. Dodatkowo, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie wniosku, zawarcie umowy i realizację przedmiotu umowy.
12. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będą poddawane profilowaniu.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w postaci numeru telefonicznego:
w celu umożliwienia kontaktu w sprawach związanych z wnioskiem i realizacją umowy na „Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego”.

- Dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy lub do czasu wycofania zgody.
- Dane zostały podane dobrowolnie.
- Brak zgody skutkować będzie faktem, że komunikacja pomiędzy stronami odbywać się będzie jedynie drogą listowną.
- Niniejszą zgodę można wycofać bez konsekwencji w dowolnym momencie składając na niniejszym dokumencie stosowną deklarację.

Deklaruję swoją wolę w sprawie przetwarzania danych osobowych

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)

¹ - wykreślić niewłaściwe.