

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z kodem pocztowym)

.....

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy nieobowiązkowo)

**Urząd Miasta
ul. Parkowa 1
66 - 600 Krosno Odrzańskie**

Wniosek o zwrot rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów z niepełnosprawnością do przedszkola / szkoły / ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki

I. 1. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością w roku szkolnym/.....

1) imię i nazwisko dziecka/ucznia;

2) data urodzenia dziecka/ucznia

3) imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....;

4) nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza dziecko:

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

5) adres zamieszkania dziecka/ucznia z niepełnosprawnością (dalej: miejsce zamieszkania);

.....
.....

2. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnością do przedszkola/szkoły/ośrodka*

1) **Opcja 1 (miejsce zamieszkania – placówka)**

Przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania.....

b) placówka (adres).....

c) miejsce zamieszkania.....

Przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością na trasie ze szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania
- b) placówka (adres).....
- c) miejsce zamieszkania

2) **Opcja 2** (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy)

Przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania
- b) placówka (adres)
- c) miejsce pracy (adres)**

Przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością na trasie ze szkoły/placówki:

- a) miejsce pracy (adres) **
- b) placówka (adres)
- c) miejsce zamieszkania

a) **Opcja 3** (powierzenie wykonania transportu i sprawowania opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)

Przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania.....
- b) placówka (adres).....
- c) miejsce zamieszkania

Przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnością na trasie ze szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania.....
- b) placówka (adres)
- c) miejsce zamieszkania

3. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:

.....
.....

4. Dziecko/uczeń z niepełnosprawnością posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia..... wydane przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

II. Oświadczenia:

- 1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia z niepełnosprawnością korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:
 - a. marka, model, rocznik

b. pojemność silnika.....,

2. Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE* .
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*.
4. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.
5. 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 z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

III. Załączniki do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
2. Zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
3. Pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy w jego imieniu, we wspólnym interesie.
4. Kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym).
5. Upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym).
6. Oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
7. Oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
8. Inne dokumenty (niewymagane - np. poświadczające zamieszkanie, samotne rodzicielstwo, prawo do opieki).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

** należy podać tylko miejscowość, ulicę i nr budynku

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Krosno Odrzańskiego z siedzibą w Urzędzie Miasta przy ul. Parkowej 1, 66 – 600 Krosno Odrzańskie. Z administratorem można kontaktować się poprzez adres email sekretariat@krosnoodrzańskie.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@krosnoodrzańskie.pl. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych przez administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu weryfikacji wniosku oraz wykonaniu umowy o dofinansowanie kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe, w związku z obowiązkiem prawnym ciążyącym na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ważnym interesem publicznym (art. 9 ust. 2 lit. g RODO).
4. Odbiorcami Pani/Pana dziecka mogą być podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa oraz instytucja finansowa obsługująca konto bankowe wnioskodawcy. W przypadku ujawnienia konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż wyżej wskazani, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
5. Pani/Pana/dziecka dane osobowe będą przechowywane do czasu przedawnienia wzajemnych roszczeń i przez okres wynikający z przepisów rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. 5 lat.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
 - b) sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
 - c) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia.
7. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa).
8. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Konsekwencją nie podania danych, będzie wszczęcie postępowania z urzędu.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest konieczne do wykonania umowy. Niepodanie danych będzie się wiązało z brakiem możliwości dofinansowania kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej przez Gminę Krosno Odrzańskie