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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

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

(adres zamieszkania)

**WÓJT GMINY ZAKRZEW**

**W N I O S E K**

**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola**

**w roku szkolnym 2020/2021**

**Występuję z wnioskiem o\*:**

1. organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola (placówki) i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu,
2. zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola (placówki) środkami komunikacji publicznej,
3. zwrot kosztów dowozu ucznia przez rodzica (opiekuna prawnego) własnym środkiem transportu.
4. Nazwisko i imię ucznia:……………………………………………………………………...
5. Data i miejsce urodzenia ucznia:……………………………………………………………...
6. Adres zamieszkania ucznia:………………………………………………………………..
7. Szkoła lub placówka, do której uczęszcza uczeń (dokładny adres):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
8. Dodatkowe dane o uczniu (w szczególności dotyczące specjalnych potrzeb podczas dowozu):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
9. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości……………………………………………………………………………………
10. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego………………………………..................
11. Nr telefonu opiekuna………………………………….
12. Dane pojazdu, którym uczeń będzie dowożony (dotyczy tylko wnioskujących o zwrot kosztów dowozu transportem prywatnym):
13. marka i model pojazdu:………………………………………………………………….
14. rok produkcji:……………………………………………………………………………
15. nr rejestracyjny:………………………………………………………………………….
16. pojemność skokowa silnika:……………………………………………………………..
17. średnie zużycie paliwa na 100 km według danych producenta:…………………………
18. rodzaj paliwa (benzyna bezołowiowa, olej napędowy, LPG):…………………………..
19. Numer rachunku bankowego, na który będzie dokonywany zwrot (dotyczy tylko wnioskujących o zwrot kosztów dowozu transportem prywatnym lub środkami komunikacji publicznej):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że najkrótsza droga wynosi (dotyczy tylko wnioskujących o zwrot kosztów dowozu transportem prywatnym):
2. z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły:………………km,
3. z przedszkola/szkoły do miejsca pracy rodzica (jeśli dowóz do szkoły jest łączony z dojazdem do pracy)……………..km,
4. z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica (jeśli dowóz do szkoły jest łączony z dojazdem do pracy)……………..km.

**Dokumenty dołączone do wniosku\*\*:**

* aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia (kserokopia),
* aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia (kserokopia),
* zaświadczenie o przyjęciu do szkoły/przedszkola lub kontynuowaniu nauki/wychowania przedszkolnego,
* dokumenty dot. pojazdu: prawo jazdy, dowód rejestracyjny samochodu, ubezpieczenie samochodu (do wglądu)

Oświadczenie wnioskodawcy:

* oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
* oświadczam, że znana mi jest treść klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych, zamieszczona poniżej,
* oświadczam, że pojazd wykorzystywany do dowozu ucznia jest sprawny technicznie oraz posiada aktualne ubezpieczenie OC i NNW (dotyczy tylko wnioskujących o zwrot kosztów dowozu transportem prywatnym)

Zakrzew, dnia ……………………….. …………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych Urząd Gminy Zakrzew, Zakrzew 51, 26-652 Zakrzew,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Bartłomiej Kida e-mail: [**bodo.radom@gmail.com**](mailto:bodo.radom@gmail.com)**,**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
8. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
9. Pani/Pana osobowe nie są przekazywane do państw trzecich
10. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”