

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)
.....
.....
(adres zamieszkania Wnioskodawcy)
PESEL.....
.....
nr telefonu
e-mail

Dyrektor ZOJO
w Kątach Wrocławskich

W N I O S E K
w sprawie zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do szkoły/przedszkola/ośrodka

Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka w roku szkolnym/.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia:
2. Data urodzenia dziecka/ucznia:
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:
4. Klasa
5. Szkoła lub placówka, do której dziecko/uczeń będzie uczęszczać (dokładna nazwa i adres):
.....
.....
.....
6. Wnioskowany okres zwrotu kosztów dowozu: oddo

Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka:

1) Opcja (miejsce zamieszkania- placówka)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

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

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce zamieszkania (adres)
placówka (adres)
- d) placówka (adres)
miejsce zamieszkania (adres)

2) Opcja 2 (miejsce zamieszkania- placówka-miejsce pracy)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

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

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce pracy (adres)
- placówka (adres)
- d) placówka (adres)
- miejsce zamieszkania (adres)

3) Opcja 3 (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/ placówki:

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

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce zamieszkania (adres)
- placówka (adres)
- d) placówka (adres)
- miejsce zamieszkania

7. Oświadczam, że nie podejmuje pracy zawodowej/podejmuje pracę zawodową i dokonuję dowozu ucznia w drodze do pracy i w drodze z pracy*

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

.....

9. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia wydane przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres, z uwagi na (podać niepełnosprawność)

10. Oświadczam, że do przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

- 1) Marka, model
- 2) nr rejestracyjny
- 3) Pojemność silnika
- 4) Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązany/zobowiązana do uwiarygodniania danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
- 5) 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.
- 6) 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.

Kąty Wrocławskie, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** należy podać miejscowość, ulicę i nr budynku

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych jest Gmina Kąty Wrocławskie, Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie, tel. 71 390 72 00, e-mail: urząd@katywroclawskie.pl;
- dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 39a. 1. ustawy Prawo oświatowe,
- wskazane przepisy obligują Państwa do podania danych, jeśli jednak odmówią Państwo, konsekwencją będzie brak możliwości realizacji wniosku;
- odbiorcami danych będą: Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych w Kątach Wrocławskich
- dane będą przechowywane przez okres pięciu lat;
- przysługują Państwu prawa: żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania, które w stosownych przypadkach przepisy mogą ograniczyć, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub inne przepisy RODO;
- w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji powyższych praw mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: korzuch@infoic.pl

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)