.................................................................... ………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)

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

 (adres)

……………………………………………

 (nr telefonu)

**Wójt Gminy Szczytniki**

**Wniosek**

**Wnioskuję o:***(proszę zaznaczyć)*

**a) zwrot rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno - szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem prywatnym samochodem osobowym**

**b) zwrot kosztów dojazdu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno - szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, środkami komunikacji publicznej**

**c) organizację przez Gminę bezpłatnego dowozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno - szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, i z powrotem**

**w roku szkolnym …………………..**

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: ………………………………………………………… …………...

2. Data urodzenia: ………………………………………………………………….. …………………...

3. Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………

4. Nazwa i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno - szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej\*, do którego będzie uczęszczało dziecko/młodzież/uczeń:

……………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................

Klasa ……………

5. Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica dowożącego dziecko/młodzież/ucznia, ……………………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………

seria i nr dowodu osobistego: ......………….…………………………………………………………………………………………….

6. Nazwa i adres miejsca pracy rodzica dowożącego dziecko/młodzież/ucznia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Dziecko/młodzież/uczeń będzie dowożone z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej samochodem, którego rodzic jest właścicielem/współwłaścicielem/ użytkownikiem\* i posiada zgodę właściciela/współwłaściciela\* do użytkowania niżej wymienionego samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/młodzieży/ucznia\* oraz który ma właściwy stan techniczny i posiada następujące parametry: *(wypełnić w przypadku dowozem prywatnym samochodem)*

|  |  |
| --- | --- |
| Marka |  |
| Model |  |
| Rok produkcji |  |
| Nr rejestracyjny |  |
| Pojemność skokowa silnika (cm³) |  |
| Rodzaj paliwa (właściwe zaznaczyć x) | Benzyna bezołowiowa |  | Olej napędowy |  | LPG |  |

8. Dziecko/młodzież/uczeń będzie dowożone z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej następującą trasą……………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................(wymienić drogi) o łącznej długości ……… km. *(wypełnić w przypadku dowozem prywatnym samochodem)*

9. Po odwiezieniu dziecka/młodzieży/ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej rodzic będzie dojeżdżał do miejsca pracy następującą trasą……………………………………………………………………………………………………………………………………… (wymienić drogi) o łącznej długości ……... km. *(wypełnić w przypadku dowozem prywatnym samochodem)*

10. Trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy bez uwzględnienia przewozu dziecka/młodzieży/ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej przebiega ……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………. (wymienić drogi) o łącznej długości ……..km. *(wypełnić w przypadku dowozem prywatnym samochodem)*

11. Należność z tytułu zwrotu kosztów przewozu dziecka/młodzieży/ucznia niepełnosprawnego proszę przekazać na konto bankowe numer:

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

 ……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa banku)

……………………………………………………………………………………………………………

(dane właściciela rachunku)

Oświadczam, że:

1) wszystkie dane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) oraz art. 65 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz.U.2019 r. poz.821 ze zm.),

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka/młodzieży/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),

3) samochód przeznaczony do przewozu jest sprawny technicznie, posiada aktualne badania techniczne oraz aktualne ubezpieczenie OC,

4) przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów,

5) znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

6) posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2020 r. poz. 1268).

\*Niepotrzebne skreślić

………….…………………………………

 (czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

1) kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,

2) potwierdzenie przyjęcia dziecka lub ucznia do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego,

3) kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia,

4) kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego OC,

5) oświadczenie rodzica o zatrudnieniu.

6) upoważnienie/zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu lub użytkuje pojazd, który nie jest jego własnością.

**Klauzula informacyjna dla osób, których dane przetwarzane są w ramach czynności związanych ze zwrotem rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego/ośrodka rewalidacyjno - szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest Wójt Gminy Szczytniki ; dane adresowe: Szczytniki 139, 62-865 Szczytniki

2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pisemnie na adres Administratora danych.

3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków ustawowych Gminy Szczytniki, związanych ze zwrotem kosztów przewozu dzieci/młodzieży/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej. Przetwarzanie danych jest więc niezbędne do wykonywania wymienionego zadania realizowanego w interesie publicznym i w ramach powierzonej władzy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Podstawą prawną przetwarzania są:

a) przepisy ustawy o systemie oświaty, kodeksu postępowania administracyjnego oraz wydanych na ich podstawie przepisów wykonawczych oraz innych przepisów prawa;

b) niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze ;

c) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa.

4. Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana córki/syna na podstawie przepisów prawa mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub uprawnionym organom.

5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem tego rodzaju pomocy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.

6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

7. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

a) prawo dostępu do danych osobowych,

b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych,

c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie; w zakresie, w jakim Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna są przetwarzane na podstawie zgody –ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;

d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację –w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;

f) prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, tj. prawo otrzymywania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;

g) prawo wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne.

Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Szczytniki związanych z realizacją zwrotu kosztów przewozu dziecka/młodzieży/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

 ………………….……………………

 (czytelny podpis rodzica)