

....., dnia.....
miejsowość data

Burmistrz Ożarowa

Wniosek o zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna

na podstawie art. 39a ust. 4-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz zarządzenia nr Or.I.20.2020 Burmistrza Ożarowa z 19.czerwca 2020 roku.

wniosuję o zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna:

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

2. Data urodzenia dziecka:

3. Adres zamieszkania dziecka:

4. Adres placówki, w której dziecko będzie realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego / obowiązek szkolny / obowiązek nauki*:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica / opiekuna / opiekuna prawnego dziecka*, seria i numer dowodu tożsamości, telefon kontaktowy:

.....

dowód osobisty seria nr nr telefonu

6. Adres zamieszkania rodzica / opiekuna / opiekuna prawnego*:

.....

7. Okres przewozu do przedszkola / szkoły / ośrodka*:

od do
(data rozpoczęcia przewozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Środek transportu: własny pojazd / komunikacja publiczna / pojazd innego podmiotu*

9. W przypadku przewozu dziecka we własnym zakresie/ w przypadku powierzenia wykonywania transportu innemu podmiotowi*:

a) dane wykonawcy transportu i sprawowania opieki*:

.....

-
- b) marka pojazdu - model -
 - rok produkcji pojazdu -
 - c) numer rejestracyjny pojazdu -
 - d) numer polisy ubezpieczeniowej -
 - e) pojemność silnika -
 - f) rodzaj paliwa: benzyna / olej napędowy / gaz płynny*
 - g) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola / szkoły / ośrodka km
 - h) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z przedszkola / szkoły / ośrodka do miejsca pracy km
 - i) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy (jeżeli nie będzie wykonywany przewóz o którym mowa w lit. i, j) km

10. Załączniki do wniosku:**

- 1) potwierdzenie przyjęcia dziecka lub ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka wraz z informacją o orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego (data, nr, okres obowiązywania, przez kogo wydane);
- 2) inne dokumenty:.....

11. Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.), że:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą sprawdzone;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją przewozu dziecka do placówki, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.U.E. z 2016 r., L 119, poz. 1).

.....
 (czytelny podpis rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego)

*właściwe podkreślić
 **dołączone do wniosku załączniki należy zaznaczyć

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.U.E. z 2016 r., L 119, poz. 1) Burmistrz Ożarowa informuje, iż:

| | |
|---|---|
| 1 | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Ożarowie , 27-530 Ożarów ul. Stodolna 1, którego kierownikiem jest Burmistrz Ożarowa |
| 2 | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem email iod@ozarow.pl |
| 3 | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zwrotu kosztów przewozu na zasadach określonych w umowie zawartej między burmistrzem a rodzicem jeżeli opiekę i dowóz zapewniają rodzice na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 litera c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). |
| 4 | Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do Centrum Obsługi Szkół i Przedszkoli w Ożarowie, z którym jest podpisana stosowna umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych. |
| 5 | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej, stanowiącej załącznik nr 1 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. |
| 6 | Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. |
| 7 | W przypadku gdy uzna Pan/Pani iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. |
| 8 | Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym rozpatrzenia wniosku i realizacji zwrotu kosztów przewozu. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność rozpatrzenia wniosku oraz realizacji zwrotu kosztów przewozu. |

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)