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

imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………

telefon

 **Wójt**

 **Gminy Słupca**

**WNIOSEK**

**w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego**

**do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\***

Wnioskuję o zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka rewalidacyjno –wychowawczego\* własnym środkiem transportu w roku szkolnym ………………………………….

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………….…..……………………..

2. Data urodzenia dziecka ………………….…………………….………………….…………………………….

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

4. Nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko………………………………………………….

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

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*, nr dowodu tożsamości…………………………………………..

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

6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego\*………………………………………………………………..

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

7. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego\*……………………………………………………………….

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

8. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka\*……………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

a) marka, model, rocznik: ………………………………………………………………………………………….

b) pojemność silnika: ………………………………………………………………………………………………

c) rodzaj używanego paliwa: ………………………………………………………………………………………

d) średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta:……………………………………

2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE**\*

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE**\*

4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2019 r. poz. 341 z późn. zm.): **TAK / NIE**\*

5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów: **TAK / NIE**\*

6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy będzie przeliczona na podstawie danych Mapy Google i będzie to najkrótsza trasa przeliczona na podstawie podanych adresów: **TAK / NIE**\*

7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK / NIE**\*

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

 miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Załączniki do wniosku:**

1. kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
2. kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,
3. skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania - zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka, wydane przez dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka.

**Klauzula informacyjna**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję:

1. Administratorem, Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych Gminy Słupca reprezentowane przez Dyrektor – Jarosławę Kobos (art. 13 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119, str. 1).
2. Adres administratora danych: Centrum Usług Wspólnych Gminy Słupca, Wierzbocice 52, 62-400 Słupca.
3. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w tym realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych, można się skontaktować z wyznaczonym inspektorem ochrony danych (IOD) w następujący sposób: poczta elektroniczna iod@itgov.pl; nr telefonu 503-101-489 lub pisemnie na adres naszej siedziby.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zabezpieczenia prawidłowej realizacji dowozów szkolnych. Podstawa prawna: ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz art. 6 ust. 1 lit. c) i e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.
5. Dane osobowe mogą być przekazane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi administrator danych zawarł umowę na świadczenie usług, w ramach których odbywa się przetwarzanie danych osobowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa - konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niezałatwienie sprawy.
9. Przy przetwarzaniu danych osobowych nie będzie używane zautomatyzowane podejmowanie decyzji, ani profilowanie.
10. Administrator danych nie planuje przekazywania danych osobowych do państw trzecich, ani udostępniania organizacjom międzynarodowym.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Tel: 22 531 03 00, [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)

……………….., dnia ………………… ……………………………..…

 miejscowość, data podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Słupca związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.**

…………………., dnia ……………………… ………………………….

 Miejscowość, data podpis wnioskodawcy