**Wójt Gminy**

u**l. Browarna 85**

**82-300 Elbląg**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

□ zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna z domu do przedszkola1/ szkoły i z powrotem własnym środkiem transportu

□ zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna z domu do przedszkola1/ szkoły i z powrotem środkami komunikacji publicznej (podać rodzaj):...………………………………………………

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | |
|  | Imię i nazwisko | | | | | | PESEL | |
|  | | | | | |  | |
| Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | | | |
| □ rodzic □ opiekun prawny | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | Kod pocztowy: | | | | Miejscowość: |
| Telefon kontaktowy, adres e-mail: | | | | | | | |
| Telefon:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   e-mail: | | | | | | | |
| Numer konta bankowego: | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | |
|  | | Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek | | | | PESEL | | |
|  | | | |  | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | Kod pocztowy: | | | | Miejscowość: |
| Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | | |
| □ w przedszkolu  □ w oddziale przedszkolnym  □ w innej formie wychowania przedszkolnego  □ w szkole podstawowej | | | □ w szkole ponadpodstawowej  □ w OREW | | | |
| Pełna nazwa placówki i adres: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**   (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | | | |
|  | | Wnioskodawca oświadcza, że**:** | | | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt) | | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie | | | | | |
| □ | dowożenie zapewni w okresie od …………..…-20…… roku do ………………-20…… roku. | | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki …………………………………………,  o pojemności skokowej silnika …………………………, a liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej i z powrotem wynosi ………..km. | | | | | |
| □ | liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej i z powrotem wynosi ….. km | | | | | |
| □ | liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej do miejsca pracy i z powrotem wynosi ……. km  Adres miejsca pracy:………………………………………………………… | | | | | |
| □ | liczba kilometrów przewozu najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy  i z powrotem, jeśli nie wykonywałby przewozu do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej wynosi………..km | | | | | |
| □ | rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł | | | | | |
| □ | informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą | | | | | |
| □ | załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem | | | | | |
| □ | przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia | | | | | |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**   (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | | | |
|  | **Załączniki wymagane**: | | | | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o niepełnosprawności | | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych | | | | | |
| □ | | zaświadczenie z przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce | | | | | |
| □ | | pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie | | | | | |
| □ | | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym) | | | | | |
| □ | | upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu –  w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością | | | | | |
|  |  | | Miejscowość, data podpis wnioskodawcy | | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka, przez Wójta Gminy Elbląg, ul. Browarna 85, 82-300 Elbląg, w celu organizacji dowozu mojego dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\*.

…………………………………………………

Podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna   
(w celu zapewnienia dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły)**

Na podstawie art. 13Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - zwane Rozporządzenie) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1), informuję, że:

**1. Administrator danych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Elbląg z siedzibą w Elblągu.

Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Browarna 85, 82-300 Elbląg

- przez e-mail: [sekretariat@gminaelblag.pl](mailto:sekretariat@gminaelblag.pl)

- telefonicznie: 55 234-18-84

**2.Inspektor ochrony danych**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Browarna 85, 82-300 Elbląg

- przez e-mail: [iod@gminaelblag.pl](mailto:iod@gminaelblag.pl)

**3.Cele i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana składających wniosek w celu zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły odbywać się będzie na podstawie:

- art. 6 ust. lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe,

- w związku z art. 9 ust. 2 lit. b RODO na podstawie którego przetwarzanie danych osobowych ucznia dotyczących stanu zdrowia i niepełnosprawności jest niezbędne do wypełnienia przez Administratora obowiązku zabezpieczenia uczniowi jego interesów wynikających z podstawowego prawa do nauki;

- a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ([RODO](https://www.powiatgora.pl/files/9138/rozporzadzenie_parlamentu_europejskiego_i_rady_ue_rodo.pdf)), w przypadku gdy osoba, której dane dotyczą lub jej przedstawiciel ustawowy wyrazili zgodę na przetwarzanie danych dobrowolnych w celu realizacji zwrotu kosztów dowozu ucznia do/ i ze szkoły.

**4**. **Okres przechowywania danych osobowych**

Podane przez Pana/Panią dane osobowe z wyłączeniem danych osobowych udostępnianych na podstawie zgody, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. 10 lat.

Dane podawane na podstawie zgody będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania lub do wycofania przez Panią/Pana wyrażonej zgody na przetwarzanie tych danych osobowych.

**5.Odbiorcy danych osobowych**

Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

**6.Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy**

Nie będziemy przekazywać danych dotyczących Pana/Pani do Państw Trzecich.

**7. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

7. 1. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo:

1) żądania od administratora:

a) dostępu do swoich danych osobowych,

b) ich sprostowania,

c) ograniczenia przetwarzania;

d) usunięcia danych oraz

2) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7.2. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych na podstawie uzyskanej zgody przysługuje Pani/Panu ponadto prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie tych danych osobowych z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, z wyłączeniem danych udostępnianych na podstawie udzielonej zgody jest wymogiem niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wypełnienia przez Administratora obowiązku prawnego i zwrotu kosztu dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły.

Konsekwencją niewyrażenia przez Panią/ Pana zgody na podanie danych dobrowolnych nie będzie miało wpływu na wykonanie przez Administratora obowiązku prawnego.

………………………. ………………………..

(data i miejscowość) (podpis wnioskodawcy)