

.....,dnia.....

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania wnioskodawcy)

Burmistrz Otynia

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA/PLACÓWKI**

Proszę o zwrot kosztów przewozu ucznia
niepełnosprawnego.....

(imię i nazwisko)

do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania
przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły
ponadpodstawowej lub innej placówki (*właściwie podkreślić*).

I. Dane dotyczące ucznia

Dokładny adres zamieszkania:

.....

Dokładny adres Przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki

.....

II. Okres świadczonej usługi w roku szkolnym

od dnia..... do dnia.....

III. Informacje dotyczące pojazdu, którym będzie dowożony uczeń

a) Marka samochodu.....

b) Model.....

c) Wersja.....

d) Rok produkcji.....

e) Numer rejestracyjny samochodu.....

f) Pojemność skokowa silnika w cm³.....

g) Średnie zużycie paliwa wg. danych producenta. (Należy podać według danych określonych
w dokumentacji techniczno – ruchowej (dtr) samochodu)

-l/100km

- nie dysponuję takimi*

h) Silnik samochodu napędzany jest:

- benzyną bezołowiową 95 oktanową

- benzyną bezołowiową 98 oktanową

- olejem napędowym

- gazem LPG*

*(właściwie podkreślić)

i) *Należy wypełnić, jeśli Wnioskodawca nie dysponuje dokumentacją techniczno-ruchową samochodu.*

W związku z tym, że nie dysponuję dokumentacją techniczno – samochodu wyrażam zgodę na ustalenie przez pracownika Urzędu Miejskiego w Otyniu średniego zużycia paliwa wskazanego w tabeli w pkt 7.

Otyń ,dnia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

IV .Informacje dotyczące trasy dowozu.

1.Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/placówki.....km
(Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeżeli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy)

2. Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki do miejsca pracy rodzica.....km

3.....
(adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego)

4. Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego.....km

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do okazania dokumentacji techniczno - ruchowej pojazdu, dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczenia o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

.....,dnia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

V. W załączeniu: (oryginały dokumentów do wglądu)

- aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
- aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną
- potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka, wydane przez dyrektora lub upoważnionego pracownika placówki

VI. Informacja na temat przetwarzania danych osobowych zawartych we wniosku o dowóz osób niepełnosprawnych i w przekazanych załącznikach

Niniejszym zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej RODO) informujemy, co następuje: Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Otynia z siedzibą przy ul. Rynek 1, 67-106 Otyń, e-mail sekretariat@otyn. pl, tel. 68-3559400.

Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: inspektor@cbi24. pl. Dane osobowe osób wnioskujących o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych są przetwarzane w celu: 1) wskazanym w art.6 ust.1lit.b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy); 2) wskazanym w art. 6 ust.1 lit.c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w powiązaniu z art.32 ust 6 oraz art.39 ust 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe w powiązaniu z zarządzeniem nr 0050.57.2020 Burmistrza Otyńia z dnia 15 września 2020 roku w sprawie ustalenia regulaminu dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku przedszkolnego, szkolnego lub nauki oraz zwrotu kosztów dowozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych. Dane osobowe udostępnia się podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dostęp do danych w strukturze organizacyjnej Urzędu Miejskiego w Otyńiu mają wyłącznie upoważnieni pracownicy i tylko w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków służbowych. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Informujemy o przysługującym prawie do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Urzędu Miejskiego w Otyńiu oraz prawie do wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Nie podanie danych skutkuje, brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy, o której mowa w art.32 ust 6 oraz art.39 ust 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe dot. zwrotu kosztów dowozu do szkoły/przedszkola ucznia niepełnosprawnego. Oświadczam, że:

a) świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r.-Kodeks Karny oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

b) zapoznałam/em się z Regulaminem stanowiącym załącznik do zarządzenia Nr 0050.57.2020 Burmistrza Otyńia z dnia 15 września 2020 roku w sprawie ustalenia regulaminu dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku przedszkolnego, szkolnego lub nauki oraz zwrotu kosztów dowozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych.

.....,dnia.....

.....

(Czytelny podpis wnioskodawcy)