……………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………….

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

………………………………………

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Urząd Miasta i Gminy Ścinawa**

**ul. Rynek 17**

**59-330 Ścinawa**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego ucznia/dziecka**

**do szkoły/przedszkola/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego**

**w roku szkolnym** ……………… / ………………….

Miejsce zamieszkania dziecka - szkoła,

Miejsce zamieszkania dziecka – szkoła – miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego

Przewóz powierzony innemu podmiotowi

Wnioskuję o zwrot kosztów przewozu dziecka ……………………………………………….… urodzonego ………………..……... z miejsce zamieszkania ……………….……………………...

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

do szkoły/przedszkola/ośrodka (nazwa i adres), do którego zostało skierowane dziecko, lub   
w którym dziecko kontynuuje naukę: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..……..W okresie od …………….………………………… do ………………..……………...…………..

Uczeń/dziecko niepełnosprawne posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych nr ……………… z dnia …………………., wydane przez publiczna poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres …………………..……………………………………………………………., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności) ………………………………………………………….…….………

PESEL rodzica /opiekuna prawnego i nr dowodu tożsamości……………………………………...

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

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

Odległości:

a1) od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi ……………………………….

a2) ze szkoły do miejsca pracy rodzica/opiekuna wynosi ……………………..

b) z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a wynosi ……………………

Nazwa banku ………………………………..……………..…. i numer rachunku bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:……………………………………………………………..

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

Marka pojazdu …………………..……….….…, model …………………………………….…….,

rok produkcji ……………..… pojemność silnika ………………………………………

rodzaj używanego paliwa:

benzyna olej napędowy autogaz\*

Średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu wynosi: …………………………………………………………………………………………….

* Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE**\*
* Posiadam aktualne ubezpieczenie OC: **TAK / NIE**\*
* 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**\*
* Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
* 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.
* Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy zgodnie z art. 233 § 1 i w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Ścinawa, dnia …………………… .…………………………………

podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy podać tylko ulicę i nr budynku

**Załączniki do wniosku:**

1. kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
2. kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,
3. zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka, wydane przez dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka.

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**PRZEZ GMINĘ ŚCINAWA**

**Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych** | |
| **Administrator**  **Danych**  **Osobowych (ADO)** | Administratorem Twoich danych osobowych jest Gmina Ścinawa  Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:  ·listownie na adres: ul. Rynek 17, 59-330 Ścinawa  ·przez e-mail: urzad@scinawa.pl  ·telefonicznie: 76 74 00 200. |
| **Inspektor Ochrony Danych** | Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych  z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem możesz się kontaktować  w następujący sposób:  ·listownie na adres:  ·przez e-mail: urzad@scinawa.pl  ·telefonicznie: 76 74 00 200. |
| **Cele przetwarzania Twoich danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztu przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego. |
| **Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych** | Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe na podstawie art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. |
| **Okres przechowywania Twoich danych osobowych** | Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miasta w Ścinawie przez minimum 10 lat, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A  i wtedy Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miasta  w Ścinawie przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego we Wrocławiu, gdzie będą przetwarzane wieczyście. |
| **Odbiorcy Twoich danych osobowych** | Twoje dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych. Odbiorcą Twoich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły zamieszczonych w zarządzeniu udostępnianym na stronie Biuletynu Informacji Publicznej może być każdy, kto zapozna się z treścią zarządzenia. |
| **Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych** | Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:  ·prawo dostępu do Twoich danych osobowych,  ·prawo żądania sprostowania i uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,  ·prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.  Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej). |
| **Prawo wniesienia skargi** | Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |

**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 Ścinawa związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.**

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

Miejscowość, data Czytelny podpis wnioskodawcy