

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Wicko
Dariusz Wałęskiewicz**

WNIOSEK

o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego

Występuję z wnioskiem o*:

- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka samochodem prywatnym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego;
- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej.

* właściwe zaznaczyć znakiem x

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

1. Imię i nazwisko ucznia	
2. Data i miejsce urodzenia ucznia	
3. Adres zamieszkania ucznia	
4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało	
4. Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości	
5. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego	
6. nr telefonu rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego,	
7. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od – do)	
8. Środek komunikacji publicznej	
I. Dowóz własnym środkiem transportu	

Informacja o samochodzie, którym uczeń będzie dowożony

9. Marka samochodu:

10. Model:

11. Rok produkcji

12. Nr rejestracyjny:

13. Pojemność silnika

14. Rodzaj paliwa*

benzyna bezołowiowej;

olej napędowy;

autogaz;

napęd elektryczny

* właściwe zaznaczyć znakiem x

15. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu (d) **

...../na 100 km

- 1) w przypadku benzyny bezołowiowej - w litrach/100 km
- 2) w przypadku oleju napędowego - w litrach/100 km
- 3) w przypadku autogazu - w litrach/100 km
- 4) w przypadku napędu elektrycznego – w kWh/100 km

**podaje rodzic/opiekun prawny

16. Źródło, z którego zaczerpnięto dane o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu:**

.....
.....

**podaje rodzic/opiekun prawny

17. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu (d) ***

...../na 100 km

- 1) w przypadku benzyny bezołowiowej - w litrach/100 km
- 2) w przypadku oleju napędowego - w litrach/100 km
- 3) w przypadku autogazu - w litrach/100 km
- 4) w przypadku napędu elektrycznego – w kWh/100 km

*** uzupełnia pracownik gminy

18. Źródło, z którego podano średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu (d) ***

.....
.....

*** uzupełnia pracownik gminy

<p>19. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem</p> <p>..... km</p>	<p>Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt.19</p> <p>..... km</p>
<p>Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (liczba km)</p>	
<p>II. Dowóz środkami zbiorowej komunikacji publicznej</p> <p>Informuję, iż dziecko/uczeń będzie dowożone środkami komunikacji publicznej. Rodzaj środka transportu:.....</p> <p>Jednostkowy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej <i>(na trasie: miejsce zamieszkania – placówka oświatowa)</i></p> <p><input type="checkbox"/> uczeń:.....</p> <p><input type="checkbox"/> opiekun:.....</p> <p>z uwzględnieniem ulg ustawowych.</p> <p>Dzienny koszt przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem, na trasie <i>miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania</i> wynosi..... zł.</p>	

Nazwa banku.....
oraz numer rachunku.....
na które ma być dokonany zwrot kosztów.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku *:

Lp	Nazwa załącznika	
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub w ośrodku wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka	
5.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu**	
6.	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC/NW**	
7.	Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem**	
8.	Kserokopia legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami komunikacji publicznej ***	
9.	Dokumenty producenta samochodu, z których wynika średnie zużycie paliwa Samochodu na 100 km Benzyny/oleju napędowego/LPG l/100 km, ... kWh/100 km **	
10.	Inne dokumenty	

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

** dotyczy dowozu prywatnym samochodem

*** dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (zgodnie z art. 13 RODO)

dowóz uczniów niepełnosprawnych

Zgodnie z 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że:**

1) Administratorem danych osobowych jest Kierownik Urzędu Gminy w Wicku z siedzibą w Wicku przy ul. Słupskiej 9, 84-352 Wicko.

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy w Wicku – Pana Krzysztofa Pukaczewskiego, poczta elektroniczna – iod@wicko.pl.

3) Dane są przetwarzane w celu zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu ucznia gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b (RODO)

- 4) Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom wyłącznie upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- 5) Nie planuje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres ustalony rozporządzeniem w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych dla organów gmin.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 9) Podanie danych oraz ich przetwarzanie jest wymogiem ustawowym w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe.
Nie podanie danych uniemożliwi rozpoczęcie lub prowadzenie sprawy i może skutkować nie uzyskaniem pomocy.

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 Wicko związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Wicko, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)