

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Ilekróć we wniosku jest mowa bez bliższego określenia o placówce oświatowej, należy przez to rozumieć odpowiednio formy kształcenia i wychowania o których mowa w art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2020.910)

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna do placówki oświatowej prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania dziecka i rodzica/ów

4. Dokładna nazwa i adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko

Grupa wiekowa w przedszkolu ; Klasaw szkole podstawowej;
Klasa..... w szkole ponadpodstawowej; Inna forma kształcenia (opisać).....

5. Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna realizującego dowóz

6. Okres dowożenia do placówki oświatowej: od.....do.....
(data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

7. Dane pojazdu, którym będzie dowożone dziecko do placówki oświatowej:

- Seria i nr dowodu rejestracyjnego

- Rodzaj paliwa według danych producenta pojazdu (proszę wskazać rodzaj paliwa znakiem X):

ON,

benzyna

LPG).

- Średnie zużycie paliwa w litrach na 100 kilometrów według danych producenta pojazdu wynosi

(w odniesieniu do paliwa wskazanego wyżej).

Burmistrz Wasilkowa informuje, że:

zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Burmistrz Wasilkowa z siedzibą przy ul. Białostockiej 7, 16-010 Wasilków, NIP: 966 210 43 41, tel.: 85 7185 400.

1. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z inspektorem ochrony danych za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres: iod@wasilkow.pl lub dzwoniąc pod numer: 85 7185400 w 025.
2. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego.
3. Podane dane będą przetwarzane na podstawie **ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2020.910)** i przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, zgodnie art 6 pkt1 ust c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).
4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
5. Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Podane przez Pana/Panią dane nie będą profilowane ani przetwarzane automatycznie.
7. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z klasyfikacją JRWA.
- 8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**