

Lyski, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Wniosuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola lub ośrodka w roku szkolnym

- 1) własnym środkiem transportu *
- 2) środkami komunikacji publicznej *

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

3. Adres zamieszkania dziecka:

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

5. Nazwisko i imię rodziców / opiekunów prawnych:.....

6. Adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego:

7. Adres miejsca pracy rodzica / opiekuna prawnego
.....

8. Okres dowożenia od do
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

9. Środek komunikacji publicznej¹:

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i niniejszym oświadczam, że:

1. Do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

Marka, model, rocznik	
Pojemność skokowa silnika (cm ³)	

2. Posiadam upoważnienie – zgodę właściciela / współwłaściciela do użytkowania samochodu w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jednym właścicielem pojazdu lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością: **TAK / NIE ***

3. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE ***

4. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE ***

5. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km (wskazana odległość powinna być zgodna z najkrótszą odległością wskazaną przez Mapy Google między wskazanymi we wniosku adresami).

*** - odpowiednie podkreślić**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez PPP
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
- aktualne zaświadczenie ze szkoły

.....
Lyski, dnia

Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i niniejszym oświadczam, że*:

nie pracuję zawodowo, a zatem po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/placówki wracam do domu,

po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/placówki udaję się do miejsca pracy pod adres:

.....,

a zatem odległość ze szkoły/placówki do miejsca pracy wynosi km, a odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy jeżeli nie wykonywałabym(-łbym) przewozu do szkoły/placówki wynosi km,

pracuję zawodowo, lecz po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/placówki wracam do domu, gdyż pracuję w innych godzinach niż godziny odwozu do szkoły/placówki oraz odbioru ze szkoły/placówki,

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć X

** niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH w Gminnym Zespole Obsługi Placówek Oświatowych w Lyskach

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy - zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/ dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO”, iż:

I. ADMINISTRATOR DANYCH.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Lyskach reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą przy ul. Dworcowej 1a, 44-285 Lyski, tel. +48 32 433 01 72, e-mail: gzopo@lyski.pl

II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

- pod adresem poczty elektronicznej: iodo_gzopo@lyski.pl
- pisemnie na adres siedziby Administratora.

III. PODSTAWA PRAWNA I CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.

a) Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadań własnych bądź zleconych Urzędowi Gminy Lyski określonych przepisami prawa, w szczególności w art. 6 – 10 d ustawy o samorządzie gminnym, w celu realizacji przysługujących gminie uprawnień bądź spełnienia przez gminę obowiązków określonych tymi przepisami prawa albo gdy jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (realizacja Uchwał Rady Gminy Lyski z 28 listopada 2016).

b) Przetwarzanie może być również niezbędne w celu wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy.

c) Mogą również wystąpić przypadki w których zostanie Pani/Pan poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.

IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH.

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów praw.