

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Dane kontaktowe

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**

Dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

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	
5. Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości	
6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego	
7. Numer telefonu rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego	
8. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od - do)	
9. 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* <input type="checkbox"/> benzyna bezołowiowej; <input type="checkbox"/> olej napędowy; <input type="checkbox"/> autogaz; <i>* właściwe zaznaczyć znakiem x</i>
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 ** <i>podaje rodzic/opiekun prawny</i>	16. 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 *** <i>uzupełnia pracownik gminy</i>
17. 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 km	18. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt.17 km
19. Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (liczba km)	

II. Dowóz środkami zbiorowej komunikacji publicznej

Informuję, iż dziecko/uczeń będzie dowożone środkami komunikacji publicznej. Rodzaj środka transportu:.....

Jednostkowy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej (*na trasie: miejsce zamieszkania – placówka oświatowa*)

uczeń:

opiekun:

z uwzględnieniem ulg ustawowych.

Dzienny koszt przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem, na trasie *miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania* wynosi..... zł.

FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

W przypadku przyznania kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w formie przelewu na konto bankowe wnioskodawcy.

Bank i numer rachunku bankowego wnioskodawcy :

.....

Oświadczam , iż :

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku są zgodne z prawdą,
2. Przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Centrum Usług Wspólnych, z siedzibą przy ulicy Rajskiej 22 w Jerzmanowicach 32-048, NIP 513-026-92-46, REGON 387816664 , tel: 12 288 74 50, e-mail: cuw@jerzmanowice-przeginia.pl

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie: za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: angelika@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych.

Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z organizacją dowozu uczniów z niepełnosprawnością do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych rodziców oraz dzieci jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych skutkuje niemożnością rozpatrzenia wniosku.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem Danych w zakresie realizacji zadań. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.

Państwa dane osobowe będą przechowywane:

- przez okres okres rozpatrzenia wniosku oraz wykonywania usługi, tj. rok szkolny, na który został złożony wniosek oraz po zakończeniu realizacji usługi, a w zakresie rozliczeń z urzędem skarbowym przez okres przedawnienia zobowiązań podatkowych, tj. 5 lat od końca roku podatkowego, w którym pojawiła się konieczność zapłaty podatku z tytułu świadczonych na Państwa rzecz usług,

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług oraz podmioty realizujące usługi prawno-finansowe na rzecz Administratora danych – każdorazowo będą zawierane wówczas umowy powierzenia. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych:

- dostępu do danych osobowych, tj. uzyskania informacji, czy Administrator przetwarza Państwa dane, a jeśli tak, to w jakim zakresie,
- sprostowania danych osobowych, w przypadku, gdy Państwa zdaniem są one nieprawidłowe lub niekompletne,
- ograniczenia przetwarzania danych, tj. nakazania przechowywania danych dotychczas zebranych przez Administratora i wstrzymania dalszych operacji na danych,
- usunięcia danych, o ile przepis prawa nie obliguje Administratora do dalszego ich przetwarzania,
- przeniesienia danych osobowych, tj. przesłania danych innemu administratorowi danych lub przesłania ich do Państwa,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, gdy przetwarzanie danych odbywa się, w oparciu o wyrażoną zgodę - z zastrzeżeniem, że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa pod adresem: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

Dnia
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

Dokumenty do wglądu przy składaniu wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 1148 z późn. zm.).
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 ośrodku wydane przez dyrektora placówki.
5. Dowód osobisty.
6. Dowód rejestracyjny pojazdu.
7. Dokument potwierdzający średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.