

Dobromierz, dnia

Wójt Gminy Dobromierz
Plac Wolności 24
58-170 Dobromierz

W N I O S E K
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły, ośrodka

Występuję z wnioskiem o*:

- organizację bezpłatnego dowozu i opieki ucznia do placówki,
- zwrot kosztów dowozu ucznia do placówki, własnym środkiem transportu lub środkiem transportu podmiotu trzeciego.

w roku szkolnym

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko

2. Przedstawicielstwo*: rodzic opiekun prawny

3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Numer telefonu.....

5. Adres e-mail

II. DANE OSOBOWE DZIECKA/UCZNIA:

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

Czy uczeń porusza się na wózku inwalidzkim*? tak nie

Czy uczeń będzie korzystał z internatu*? tak nie

4. Pełna nazwa placówki i adres, do której skierowano ucznia:

.....

.....

Klasa do której będzie uczęszczał uczeń

III. DANE – DOWÓZ WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU LUB ŚRODKIEM TRANSPORTU PODMIOTU TRZECIEGO**

1. Dowóz odbywa się na trasie*:

- miejsce zamieszkania - placówka - miejsce zamieszkania i z powrotem,
- miejsce zamieszkania - placówka - miejsce pracy rodzica/opiekuna i z powrotem,
- został powierzony innemu podmiotowi

2. Informacje dotyczące pojazdu, którym dowożony będzie uczeń.

A. DOWÓZ WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU

1.	Marka samochodu	
2.	Model	
3.	Rok produkcji	
4.	Numer rejestracyjny samochodu	
5.	Numer dowodu rejestracyjnego	
6.	Pojemność skokowa silnika w cm ³ cm ³
7.	Średnie zużycie paliwa na 100 km samochodu według danych producenta: l/100 km
8.	Silnik samochodu napędzany jest*:	<input type="checkbox"/> benzyną 95, <input type="checkbox"/> benzyną 98, <input type="checkbox"/> olejem napędowym, <input type="checkbox"/> gazem LPG
9.	Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
10.	Samochód posiada aktualne ubezpieczenie OC i NW*:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
11.	Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2021 r. poz. 1212 z późn. zm.)*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

B. DOWÓZ ZLECONY INNEMU PODMIOTOWI

1.	Powierzyłem wykonanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.	Nazwa podmiotu
2.	Wyżej wymieniony podmiot zapewnia przewóz: Marka samochodu	
3.	Model	
4.	Rok produkcji	
5.	Numer rejestracyjny samochodu	
6.	Numer dowodu rejestracyjnego	
7.	Pojemność skokowa silnika w cm ³ cm ³
8.	Średnie zużycie paliwa na 100 km samochodu według danych producenta: l/100 km
9.	Silnik samochodu napędzany jest*:	<input type="checkbox"/> benzyną 95, <input type="checkbox"/> benzyną 98, <input type="checkbox"/> olejem napędowym, <input type="checkbox"/> gazem LPG
10.	Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
11.	Samochód posiada aktualne ubezpieczenie OC i NW*:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

3. Informacje dotyczące trasy dowozu.

1.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/placówki (w jedną stronę) km
<i>Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.</i>		
2.	Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki do miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego km
3. <i>Adres miejsca pracy rodzica/ opiekuna prawnego</i>	
4.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego km

4. Numer rachunku bankowego na który dokonywany będzie zwrot kosztów przewozu ucznia:

.....

IV. ZAŁĄCZNIKI***

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Inne dokumenty:	

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania w przypadku jakichkolwiek zmian.
2. Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania Świadectwa zgodności WE lub zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km, dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczenia o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

* zaznaczyć właściwe znakiem X

** wypełniają rodzice/opiekunowie ubiegający się o zwrot kosztów dowozu ucznia do placówki własnym środkiem transport lub środkiem transportu podmiotu trzeciego

*** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

Dobromierz, dnia

.....
/Czytelny podpis wnioskodawcy/

Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego dalej w skrócie RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Dobromierz, Plac Wolności 24, 58-170 Dobromierz. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – Pan Marcin Wowk, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: ido.dobromierz@grupafomat.pl

2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 1116),
- przygotowania i realizacji dowozu dziecka do placówki oświatowej,
- administracyjnym i archiwalnym.

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

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych, ani do państw trzecich.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.

6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, usunięcia danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych (w sytuacji jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy).

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

7. Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

9. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.

Dobromierz, dnia

.....
/Czytelny podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Dobromierz związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem zapoznana/y z informacją o możliwości wycofania wyrażenia zgody. Należy jednak pamiętać, iż w sytuacji wycofania zgody na przetwarzanie danych Gmina Dobromierz zaprzestanie realizacji obowiązków związanych z dowozem Pani/a dziecka.

Dobromierz, dnia

.....
podpis

* *niepotrzebne skreślić*