

Szczecinek, dn.

.....
(nazwisko i imię Wnioskodawcy).

.....
(adres zamieszkania Wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu Wnioskodawcy)

Gmina Szczecinek
ul. Piłska 3
78-400 Szczecinek

WNIOSEK

w sprawie dofinansowania dojazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/
szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

I. DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Imię i nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	ul., nr domu/lokalu	
	Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		
Nr konta bankowego		
Przedstawicielstwo	Rodzic/opiekun/opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)	
II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/DZIECKA		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	ul., nr domu/lokalu	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka (skreślić niepotrzebne) do którego uczęszcza uczeń		
III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY		
Wnioskodawca oświadcza, że: (odpowiednie pole należy zaznaczyć stawiając X , miejsca wykropkowane, uzupełnić).		
<input type="checkbox"/>	Zapewnia przewóz i opiekę samodzielnie (na własny koszt).	
<input type="checkbox"/>	Planuje dowożenie w okresie od20.....r. do20.....r.	

	Zapewnia przewóz prywatnym samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym marki.....,model rok produkcji, poj. silnika.....; nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków
	Najkrótsza trasa przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem km.
	Jest zatrudniony w z siedzibą w..... (dotyczy rodzica/opiekuna, który zapewni przewóz prywatnym samochodem osobowym).
	Najkrótsza trasa przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa powyżejkm.
	Powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi; nazwa podmiotu:.....
	Zapewnia przewóz środkami publicznego transportu zbiorowego.
	Nie uzyskuje zwrotu dofinansowania kosztów ucznia niepełnoprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
	Informacje zawarte w niniejszych załącznikach są zgodne z prawdą.
	Załączone do wniosku kopie dokumentów zgodne z oryginałem.
	Będzie informował o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka.
	Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Dokumenty załączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia.
2. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę szczecineckiego.
3. Zaświadczenie z placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
4. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących osobiście samochodem osobowym).
5. pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/ zawarcia umowy we wspólnym interesie.
6. Inne dokumenty:.....

OPINIA DYREKTORA SZKOŁY Z OBWODU DO, KTÓREGO PRZYNALEŻY
UCZEŃ, DZIECKO

Opinia Dyrektora Szkoły Podstawowej w w sprawie
możliwości realizowania wychowania przedszkolnego, obowiązku wychowania
przedszkolnego i obowiązku szkolnego przez dziecko/ucznia.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Dyrektora Szkoły Podstawowej)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwane dalej RODO) informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Szczecinek z siedzibą - Urząd Gminy Szczecinek 78-400 Szczecinek ul. Piłska 3 (dalej zwany jako Administrator).

Z administratorem można się skontaktować:

- 1) listownie na adres: Piłska 3, 78-400 Szczecinek;
- 2) telefonicznie (94) 37 432 94
- 3) fax - (94) 37 420 08
- 4) przez email: sekretariat@gminaszczecinek.pl.

2. Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować przez email: iod@gminaszczecinek.pl

3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane są przetwarzane, w celu :

- a) przyjęcia i rozpatrzenia wniosku,
- b) zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu;
- c) obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu;
- d) wypłaty środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu;
- e) ewentualny dowóz dzieci;
- f) archiwizacji sprawy.

4. Podstawą przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa w tym:

- a) art. 6 ust.1 lit c) oraz 9 ust 2 lit g) RODO (tj. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na administratorze), w związku z obowiązkami prawnymi określonymi w prawie krajowym i lokalnym;
- b) obowiązek prawny wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ze szczególnym wskazaniem art. 32 ust 6 oraz art. 39 ust 4,
- c) Zarządzenia Wójta Gminy Szczecinek w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów i dzieci niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie Gminy Szczecinek oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki (zwanym dalej Zarządzeniem),
- d) obowiązek prawny wynikający z art. 5-6 ustawy z 14.7.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – na podstawie tych przepisów mamy obowiązek zarchiwizowania sprawy.

5. Okres przechowywania danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe zawarte w dokumentacji będą przetwarzane przez czas realizacji zwrotu środków finansowych, a następnie – 5 lat.

6. Odbiorcy danych.

Administrator będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe dla:

- a) do właściwego Urzędu Skarbowego w sytuacjach wymaganych przez przepisy prawa,

- b) Centrum Usług Wspólnych Gminy Szczecinek w celu obsługi dokumentacji zgodnie z zapisami Zarządzenia

7. Przekazywanie danych do państwa trzeciego.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji.

- a) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
- b) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - c) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - d) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
 - e) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - f) prawo do przenoszenia danych;
 - g) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

9. Prawo wniesienia skargi do organu.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego (tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Organ ten będzie właściwy do rozpatrzenia skargi z tym, że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.

10. Wymóg podania danych.

Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne w celu realizacji wniosku.