Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr12/2020

Wójta Gminy Ustronie Morskie

z dnia 20.01.2020r.

……………………………………..,dnia……………………………

……………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………

(adres wnioskodawcy)

………………………………………………….

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

**O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

**Wnioskuję o\*:**

**a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej;**

**b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka własnym środkiem transportu;**

**c) zwrot kosztów przejazdu do szkoły lub ośrodka ucznia niepełnosprawnego przebywającego   
w internacie.**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka ………………………………………………………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………..

3. Adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………………………………………………………..

4. Dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Numer konta bankowego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

7. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

8. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka:

Od………………………………………………… do……………………………………………………

(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

9. Środek komunikacji publicznej1…………………………………………………………………………………………………….

10. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi ……………..km2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami.

11. Oświadczam, że dziecko będzie dowożone z domu do Szkoły/Przedszkola/Ośrodka drogami publicznymi, następującą trasą …………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….(wymienić drogi lub ulice).

12. Załączniki do wniosku:\*\*

* Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
* Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy z 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018r. poz. 996 z późn. zm.).
* 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 ośrodka.
* Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu2.
* Kserokopia legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej.
* Zaświadczenie o zatrudnieniu (gdy trasa dowozu dziecka przebiega w drodze do pracy).
* Inne dokumenty………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**12. Oświadczenie wnioskodawcy:**

**Oświadczam, iż:**

**a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,**

**b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,**

**c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.**

…………………………………………………………….

Czytelny podpis Wnioskodawcy

\*odpowiedź podkreślić

\*\*dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć

1 dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

2 dotyczy dowozu prywatnym samochodem

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz.U.UE.L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Ustronie Morskie z siedzibą w Ustroniu Morskim (78-111) przy ulicy Rolnej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [sekretariat@ustronie-morskie.pl](mailto:sekretariat@ustronie-morskie.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Wójt Gminy wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: [iod@ustronie-morskie.pl](mailto:iod@ustronie-morskie.pl).  Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.  Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.ustronie-morskie.pl](http://www.ustronie-morskie.pl) w zakładce „RODO Ochrona danych osobowych”. |

……………………………………………………..

podpis