………………………………………………..………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy: ………..……….……….., dnia ……………..…….  
rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość) (data)

……………………………………………………….………  
(adres zamieszkania wnioskodawcy) **Burmistrz Polic**  
  
………………………………….………………….……….  
(telefon kontaktowy)

………………………………………………..…………….  
(adres e-mail)

**WNIOSEK  
  
o zwrot kosztów dowozu dziecka/dziecka niepełnosprawnego**\*) **, ucznia/ucznia niepełnosprawnego**\*) **do i z przedszkola/szkoły/ośrodka**\*) **w roku szkolnym ………….….………/……………….……..**

I. Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu **środkami komunikacji publicznej** mojego dziecka/dziecka niepełnosprawnego\* , ucznia/ucznia niepełnosprawnego\*) do i z przedszkola/szkoły/ośrodka\*).  
   
II. Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu do i z przedszkola/szkoły/ośrodka\*) mojego dziecka/dziecka niepełnosprawnego\* , ucznia/ucznia niepełnosprawnego\*) **prywatnym samochodem**:  
  
1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: …………………………………………………………………………………...…………………….,   
  
2. Data urodzenia dziecka/ucznia: ………………………………………………………………………………………………………….,  
  
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia: ……………………………………………………………………………………………….,

4. Adres miejsca pracy dowożącego rodzica/opiekuna: …………………………………………………….………………………,  
  
5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka\*), do którego uczęszcza /będzie uczęszczało dziecko/uczeń:   
  
……………………………………………………………………..………………………………………………………………………..…………………,  
  
6. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania dowożącego rodzica/opiekuna: ……………………………….….………..,  
  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………,

7. Dowóz będzie realizowany samochodem osobowym marki .................................................. model ..………………………….……..………… nr rejestracyjny ............................................ pojemność skokowa silnika ......................................... .  
8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej dziecka/ucznia wynosi …….……....... km (tylko w jedną stronę z domu do placówki).  
9. Nazwa banku oraz nr konta …………………………………………………………………….………….…………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………….... .  
  
10. Oświadczam, że posiadam ważne ubezpieczenie OC i NNW na czas przewozu dziecka/ucznia.

11. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 z późn. zm.).

12. W czasie dowozu dziecka/ucznia do i z placówki oświatowej będę sprawował/a nad nim opiekę/opiekę nad nim będzie sprawował wyznaczony przeze mnie opiekun\*)

......................................................................................................................................................................... (imię i nazwisko opiekuna, nr dowodu osobistego, telefon kontaktowy.).

…….………….……….…………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki**:

1. zaświadczenie o przyjęciu/uczęszczaniu (w roku szkolnym, którego dotyczy wniosek) dziecka/ucznia/ wychowanka do przedszkola/szkoły/ośrodka\*), o udziale w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych\*), wydane przez dyrektora placówki oświatowej
2. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*)

**załącznik: klauzula informacyjna RODO**

**Informacja**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
   **Burmistrz Polic   
   72-010 Police  
   ul. Stefana Batorego 3.**
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych:   
   Krzysztof Małodobry, mail: [iod@police.pl](mailto:iod@police.pl), tel. 91 4311830.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w celu realizacji zadań ustawowych realizowanych przez Gminę Police na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. ustawy o samorządzie gminnym, ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy o pracownikach samorządowych, ustawy o strażach gminnych, ustawy – Kodeks wykroczeń, ustawy – Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz innych ustaw.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z prawem osobom fizycznym lub prawnym, jednostkom i innym podmiotom uczestniczącym w realizowaniu zadań gminy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z ustawowo wymaganego okresu utrzymania danych, w innym przypadku nie będą przetwarzane po ustaniu celu przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w  przypadkach określonych w przepisach RODO.
7. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażenia zgody przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Panią danych osobowych jestwymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, a w przypadku przetwarzania na podstawie wyrażonej zgody, brak możliwości podjęcia czynności przez Administratora.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani procesie profilowania.