

Dąbrówka, dnia .....r.

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM PRZEZ OPIEKUNA**

<b>1. Wnioskodawca: nazwisko, imię</b>			
a. Adres zamieszkania wnioskodawcy	miescowość ulica, nr domu/ mieszkania		
	kod pocztowy, poczta		
b. Telefon kontaktowy			
<b>2. Nazwisko i imię dziecka</b>			
a. Data i miejsce urodzenia dziecka			
b. Adres zamieszkania dziecka	ulica, nr domu/ mieszkania		
	kod pocztowy, miejscowość		
<b>3. Placówka, do której będzie dowożone dziecko</b>	Nazwa placówki (wskazująca na etap edukacyjny – przedszkole, szkoła podstawowa itd.)		
	Adres placówki	ulica, nr posesji/mieszkania	
		kod pocztowy, poczta	
Klasa/ oddział			
4. Okres przewożenia dziecka do placówki		od dnia	
		do dnia	
5. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania dziecka do placówki		liczba kilometrów	
6. Adres miejsca pracy opiekuna (jeśli przewóz do placówki łączony jest z dojazdem do miejscem pracy).			
7. Odległość z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 5		liczba kilometrów	
8. Trasa przewozu dziecka: * zaznaczyć właściwe wpisując TAK lub NIE w odpowiednią rubrykę		z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania oraz z powrotem	*
		z miejsca zamieszkania do placówki i do miejsca pracy opiekuna (dowóz łączony z dojazdem do pracy) i z powrotem	*

**OŚWIADCZAM, ŻE PRZEWÓZ DZIECKA BĘDZIE REALIZOWANY POD MOJĄ OPIEKĄ SAMOCHODEM**

9. Marka, model samochodu	
10. Numer rejestracyjny samochodu	
11. Pojemność silnika, rodzaj paliwa	

**ZWROT UDOKUMENTOWANYCH KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA  
NALEŻY PRZEKAZAĆ PRZELEWEM NA KONTO BANKOWE**

12. Numer rachunku bankowego	
------------------------------	--

.....  
Podpis Wnioskodawcy

---

#### DO WNIOSKU DOŁĄCZAM WYMAGANE DOKUMENTY

- 1) Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia (oryginał do wglądu).
- 2) Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu (oryginał do wglądu).

.....  
Podpis Wnioskodawcy

---

#### OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

- 1) Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Wójta Gminy Dąbrówka o wszelkich zmianach mających znaczenie dla uzyskania i wyliczenia zwrotu kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej, w której realizuje ono wychowanie przedszkolne lub roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, takich jak np.: zmiana miejsca zamieszkania, zmiana adresu placówki wskazanej we wniosku lub zmiana placówki, zmiana pojazdu lub zmiana parametrów pojazdu (np. zainstalowanie w pojeździe instalacji zasilania gazem LPG), łączenie przewozów ucznia niepełnosprawnego z dojazdem do pracy itp.
- 2) Posiadam uprawnienia do kierowania wymienionym we wniosku pojazdem.
- 3) Przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane.
- 4) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
Podpis Wnioskodawcy

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest **Wójt Gminy Dąbrówka ul. T. Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka, e-mail: [urząd@dabrowka.net.pl](mailto:urząd@dabrowka.net.pl), telefon: (29) 7578002, (29) 7578003.**

- 1) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [marek.lasocki@odosc.pl](mailto:marek.lasocki@odosc.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
- 2) Państwa dane osobowe będą przetwarzane **w celu zawarcia i realizacji umowy w sprawie zwrotu kosztów przejazdów dziecka niepełnosprawnego do szkoły** (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art.39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (j.t. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zam.).
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 4) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
- 5) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 6) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 7) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 8) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

*data i podpis Wnioskodawcy*