

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres wnioskodawcy)
.....
(nr telefonu)

Żagań, dnia

Urząd Gminy Żagań

**Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego w roku szkolnym/.....**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia
(imię i nazwisko ucznia)
z miejsca zamieszkania tj.
(ulica)
do.
(nazwa i adres szkoły)
w okresie od do

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 km
3. <i>Adres miejsca pracy rodzica/prawnego opiekuna</i>	
4.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica km

Jednocześnie oświadczam, iż dowóz zapewnię własnym środkiem transportu tj.;

Samochód marki

Rodzaj paliwa

Średnie zużycie paliwa na 100 km.....

Pojemność silnika

Należność proszę przekazać na konto

ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku dołączam (należy zaznaczyć właściwe stawiając znak X w kratce obok dokumentu):

- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną ze względu na niepełnosprawność dziecka,
- kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,
- oryginał zaświadczenia potwierdzającego przyjęcie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka lub kontynuację nauczania, wydanego przez dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka.

.....
Podpis rodzica , opiekuna , opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie podanych w niniejszym wniosku oraz dołączonych dokumentach moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (w tym danych osobowych szczególnych kategorii – danych wrażliwych) przez Gminę Żagań, z siedzibą ul. Armii Krajowej 9, 68-100 Żagań reprezentowaną przez Wójta, w celu rozpatrzenia wniosku.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej RODO dot. przetwarzania danych osobowych znajdującą się poniżej.

.....
Podpis rodzica , opiekuna , opiekuna prawnego

KLAUZURA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie 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 zwanym w dalszej części RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach jest Gmina Żagań z siedzibą w Urzędzie Gminy w Żaganiu reprezentowana przez Wójta Gminy Żagań, ul. Armii Krajowej 9, 68-100 Żagań, e-mail: urząd@gminazagan.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można uzyskać kontakt we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, pisząc na adres e-mail kontakt@ndsp.pl lub drogą tradycyjną, pisząc na adres siedziby Administratora.
3. Państwa dane osobowe oraz dane osobowe dziecka przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO tj. wyrażonej zgody na przetwarzanie podanych w niniejszym wniosku oraz dołączonych dokumentach Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka (w tym danych osobowych szczególnych kategorii – danych wrażliwych) w celu rozpatrzenia wniosku.
4. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres, w którym będą one niezbędne do realizacji celów wskazanych w pkt. 3 lub do czasu wycofania udzielonej zgody, w zależności od tego co nastąpiło wcześniej.

6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa, posiadają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody.

7. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO.

8. Podanie przez Państwo danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla rozpatrzenia wniosku.

9. Państwa dane nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....
Podpis rodzica , opiekuna , opiekuna prawnego