**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | |
|  | * 1. Imię i nazwisko | | | | | * 1. PESEL | |
|  | | | | |  | |
| * 1. Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | | |
| □ rodzic □ opiekun prawny | | | | | | |
| * 1. Adres stałego zameldowania | | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania) | | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Telefon kontaktowy i adres e-mail: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. Numer konta bankowego: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | |
|  | | 2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. PESEL | | | | | * 1. WIEK |
|  | | | | |  |
| * 1. Adres stałego zameldowania | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania) | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  (należy zaznaczyć stawiając znak **X**) | | | | | |
| □ w przedszkolu | | | | | |
| □ w oddziale przedszkolnym | | | | | |
| □ w innej formie wychowania przedszkolnego | | | | | |
| □ w szkole podstawowej | | | | | |
| □ w szkole ponadpodstawowej | | | | | |
| * 1. Pełna nazwa placówki i adres: | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | | |
|  | | * 1. Wnioskodawca oświadcza, że | | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt). | | | | |
| □ | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi  Nazwa podmiotu :  …………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie. | | | | |
| □ | zapewnia przejazd dziecka/ucznia …… dni w tygodniu/miesiącu. | | | | |
| □ | planuje dowożenie w okresie czasu od …………………..-202…… roku do …………………….-202…… roku. | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki  …………………………………………, rok produkcji ……………, o pojemności silnika …………………………, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem ……………… km. Rodzaj paliwa………………… | | | | |
| □ | dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania | | | | |
| □ | dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy  Adres miejsca pracy:  …………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| □ | odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania | | | | |
| □ | odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy  adres miejsca pracy:  …………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| □ | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki …………………………………………,  rok produkcji ……………, o pojemności silnika …………………………, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem ……………… km. Rodzaj paliwa…………………………… | | | | |
| □ | rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł. | | | | |
| □ | informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą. | | | | |
| □ | załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem. | | | | |
| □ | przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia. | | | | |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | | |
|  | 4.1. **Załączniki wymagane**: | | | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych | | | | |
| □ | | zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce | | | | |
| □ | | pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie | | | | |
| □ | | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym) | | | | |
| □ | | upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu –  w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością | | | | |
| □ | | oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy | | | | |
| □ | | oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi. | | | | |
|  |  | | Miejscowość, data | Podpis wnioskodawcy | | | |

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA PRACOWNIK REFERATU PRiSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU** | | |
|  | * wniosek kompletny * wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia: | |
|  | * wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia * wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia | |
| * wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły  lub ośrodka * wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły  lub ośrodka | |
| Uzasadnienie w razie odmowy: | |
| miejscowość, data | podpis pracownika |

**OBJAŚNIENIA**

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Bulkowo.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie):

* aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
* kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę   
  do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
* upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka.
* oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
* oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

1. Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (np. orzeczenie o niepełnosprawności, poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka).

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**  **– wniosek w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub przedszkola** | |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem jest Wójt Gminy Bulkowo (Gmina Bulkowo), ul. Szkolna 1, 09-454 Bulkowo. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można skontaktować się drogą mailową: gmina@bulkowo.pl. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@bulkowo.pl, telefonicznie pod nr 24 265 20 13 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Celem przetwarzania danych jest rozpatrzenie wniosku oraz organizacja przez gminę bezpłatnego dowozu lub przyznanie zwrotu kosztów dowozu.  Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w związku z art. 32 ust. 5 i 6 oraz art. 39 ust. 2-5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe. |
| **ODBIORCY DANYCH** | Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi transportowe. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz organizacji przez gminę bezpłatnego dowozu lub przyznania zwrotu kosztów dowozu. Przepisy prawa mogą przewidywać inny okres przechowywania danych. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, gdy zachodzą określone prawem okoliczności. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). |
| **ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH** | Osoba, której dane dotyczą. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz organizacji przez gminę bezpłatnego dowozu lub przyznania zwrotu kosztów dowozu. |

Miejscowość, ………………………….. data …………………….

…………………………………………

podpis wnioskodawcy