**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 podmiotowiNazwa 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 pracyadres 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