|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | Wyszków, dnia ........................................................ |
| (imię i nazwisko wnioskodawcy) |  |
| .........................................................  ......................................................... |  |
| (adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z kodem pocztowym) |  |
| ......................................................... |  |
| (telefon kontaktowy wnioskodawcy) |  |

**Centrum Usług Wspólnych**

**w Wyszkowie**

**07-202 Wyszków, ul. 1 Maja 23a**

**WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIA**

**w roku szkolnym ……………… / ………………**

**Część I**

1. Imię i nazwisko ucznia: ……………………………………..
2. Data urodzenia ucznia: ……………………………………..
3. Adres zamieszkania ucznia: (kod, miejscowość, ulica, nr domu): ………………………………………..……………………………………….
4. Pełna nazwa i adres szkoły, klasa: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pesel opiekuna: ……………………………………..
2. Pełna nazwa i adres miejsca pracy opiekuna: ……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dokumenty dołączone do wniosku:
   1. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
   2. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
   3. potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły (zaświadczenie).
2. Okres świadczonego przewozu: od ………………………. do ………………………. .
3. Wskazanie jednej z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu ucznia do szkoły:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | **Opcja 1** (miejsce zamieszkania – szkoła) |
| ☐ | **Opcja 2** (miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy opiekuna) |
| ☐ | **Opcja 3** (powierzenie wykonania przewozu i sprawowanie opieki w tym czasie innemu podmiotowi) |

Dane podmiotu : ………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka na rachunek bankowy:

Bank: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Część II**

1. Oświadczam, że:
   1. do przewozu mojego dziecka korzystam z pojazdu własnego / podmiotu, któremu powierzono przewóz**\*** o poniższych parametrach:
      1. marka, model, rocznik: …………………………………………………………………………………………………………………………………… ,
      2. pojemność silnika i maksymalna moc silnika (w kW): ………………………………………………………..…………………………… ,
      3. rodzaj silnika: ….……..……………………………………………………………..…………………………….………………………………………… ,
      4. średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km wg danych producenta: …………………………………….……………….. ,
      5. rodzaj paliwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ benzyna Pb 95 | ☐ benzyna Pb 98 | ☐ olej napędowy | ☐ gaz LPG |

1. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązany/a do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
2. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 § 1. W związku z § 6. Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.
3. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to najkrótsza trasa, przeliczona na podstawie wskazanej opcji.

**\*** niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | ......................................................... |
| (podpis wnioskodawcy) | (podpis osoby przyjmującej) |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**OSÓB WNIOSKUJĄCYCH O ZWROT KOSZTÓW DOWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ DOWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH PRZEZ GMINĘ WYSZKÓW**

Niniejszym zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej RODO) informujemy, co następuje:

Administratorem danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Wyszkowie z siedzibą ul. 1 Maja 23a, 07-202 Wyszków cuw@cuw-wyszkow.pl Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.wyszkow@edukompetencje.pl.

Dane osobowe uczniów oraz opiekunów prawnych wnioskujących o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych są przetwarzane w celu:

1. wskazanym w art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy)
2. wskazanym w art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w powiązaniu z art. 32 ust 6 oraz art. 39 ust 4 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.) w powiązaniu z § 6. ust 2 pkt 8 statutu Centrum Usług Wspólnych w Wyszkowie nadanego *UCHWAŁĄ NR XXVII/266/16 RADY MIEJSKIEJ W WYSZKOWIE z dnia 29 września 2016r. w sprawie utworzenia Centrum Usług Wspólnych w Wyszkowie oraz nadania statutu*.

Dane osobowe udostępnia się podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dostęp do danych w strukturze organizacyjnej Centrum Usług Wspólnych w Wyszkowie mają wyłącznie upoważnieni pracownicy i tylko w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków zawodowych.

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji zgodnie   
z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 164).

Informujemy o przysługującym prawie do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Centrum Usług Wspólnych w Wyszkowie oraz prawie do wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Niepodanie danych skutkuje, brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku   
i zawarcia umowy, o której mowa w art. 32 ust 6 oraz art. 39 ust 4 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. 2020 poz. 910 ze zm.) dot. zwrotu kosztów dowozu do szkoły/przedszkola ucznia niepełnosprawnego.