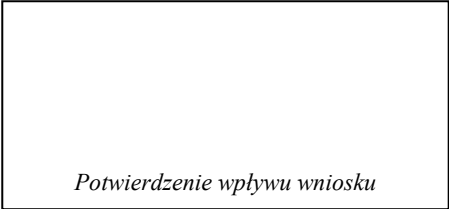


(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Kędzierzyn-Koźle,

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy
wraz z kodem pocztowym)
.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)



URZĄD MIASTA KĘDZIERZYN-KOŹLE
Wydział Oświaty i Wychowania

WNIOSEK
W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM KOSZTÓW PRZEWOZU
DZIECKA/UCZNIA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA

CZĘŚĆ I

- 1. **Wnioskuje o** zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka* prywatnym samochodem.
- 2. **Okres dowożenia w roku szkolnym**/..... : **od****do**
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia dowozu)

CZĘŚĆ II

- 1. **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**
 - 1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia*.....
 - 2) Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:
 - 3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia* (ulica, nr domu/ mieszkania, miejscowość):
.....
 - 4) Dokładna nazwa i adres placówki przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do którego dziecko będzie uczęszczało
- 2. Czy dziecko/ uczeń niepełnosprawny porusza się? (zaznaczyć właściwe):
 - 1) na wózku inwalidzkim - Tak Nie *
 - 2) samodzielnie - Tak Nie*
- 3. Czy dziecko będzie korzystać z internatu szkoły? - Tak Nie*
- 4. Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi z domu do szkoły/przedszkola w jedną stronę
- 5. Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi ze szkoły/przedszkola do pracy w jedną stronę:
- 6. Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi z domu do pracy w jedną stronę:

CZĘŚĆ III

Dziecko dowożone będzie **samochodem osobowym** marki model, nr rejestracyjny, pojemność silnika

1. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem uzyskania zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnością do przedszkola/ szkoły/ ośrodka* i oświadczam, że jest to trasa najkrótsza:

1) OPCJA 1 - MIEJSCE ZAMIESZKANIA – PLACÓWKA

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka*:

- a) miejsce zamieszkania (adres)
 b) placówka (adres)

Łączna ilość przejechanych dziennie km na w/w trasie.

2) OPCJA 2 - MIEJSCE ZAMIESZKANIA – PLACÓWKA – MIEJSCE PRACY

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* z uwzględnieniem miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego:

- a) miejsce zamieszkania (adres)
 b) placówka (adres)
 c) miejsce pracy (adres)

Łączna ilość przejechanych dziennie km - na w/w trasie.

2. Należność z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia* proszę przelać na konto bankowe nr:

	-					-						-										-											
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CZĘŚĆ IV

Załączniki do wniosku: (zaznaczyć „X” właściwe)

1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka nr , z dnia , na okres , z uwagi na (podać symbol niepełnosprawności)	
2.	Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr , z dnia wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres , z uwagi na (podać niepełnosprawność)	
3.	Aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych nr , z dnia wydane przez , na okres	
4.	Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do przedszkola lub o realizacji nauki w placówce	
5.	Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez rodzica/opiekuna prawnego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym)	
6.	Upoważnienie – zgoda właściciela samochodu do użytkowania go przez rodzica/opiekuna w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest właścicielem pojazdu lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością	
7.	Oświadczenie wnioskodawcy, o wykorzystaniu pojazdu do dowożenia wraz z opiekunem do placówki	
8.	Inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy, (jeśli będą wymagane).	

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ V

Oświadczenia wnioskodawcy i klauzula informacyjna:

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do zorganizowania dowozu ucznia/dziecka* do przedszkola/szkoły/placówki oświatowej* we własnym zakresie oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do i ze szkoły/przedszkola/ośrodka*.
2. Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem* samochodu osobowego marki o nr rejestracyjnym i posiadam zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania ww samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia*.
3. Rodzic, który będzie dowodził dziecko, posiada uprawnienia do kierowania pojazdami zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 o kierujących pojazdami.
4. Oświadczam, że samochód jest sprawny technicznie, posiada aktualne badania techniczne TAK/NIE (proszę zakreślić właściwe).
5. Oświadczam, że kierowca posiada aktualne ubezpieczenie OC: TAK/NIE (proszę zaznaczyć właściwe).
6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wydziału Oświaty i Wychowania Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu w przypadku jakichkolwiek zmian.
7. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów;
8. Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
9. Oświadczam, że nie korzystam z dowozu zorganizowanego przez Gminę Kędzierzyn-koźle na podstawie art. 39 ust. 4, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Kędzierzyn-Koźle, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna :

Wykonując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 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 (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gmina Kędzierzyn-Koźle reprezentowana przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle, z siedzibą w Urzędzie Miasta, ul. Grzegorza Piramowicza 32,

2. Na podstawie obowiązujących przepisów Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się listownie na adres: Urząd Miasta Kędzierzyn-Koźle, Biuro Informatyki i Ochrony Informacji, ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle; przez e-mail: inspektor@kedzierzynkozle.pl; lub telefonicznie 774050346.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz realizacji umowy o dofinansowanie kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki oświatowej* na podstawie Pani/Pana zgody wynikającej z art. 32 ust. 6. Art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b. rozporządzenia.

4. Administrator nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zadaniach poprzedzających, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

5. Po zrealizowaniu celu, dla którego dane zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania uzyskania kopii danych osobowych, lub ich udostępnienia w siedzibie administratora (art. 15 RODO), żądania sprostowania danych osobowych (art. 15 RODO), żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO).

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych będzie się wiązało z brakiem możliwości zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego rodzica/opiekuna prawnego do placówki oświatowej przez Gminę Kędzierzyn-Koźle.

9. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)