

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Kędzierzyn-Koźle,

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

Potwierdzenie wpływu wniosku

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. Wnioskuję o zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka* prywatnym samochodem.
2. Okres dowożenia w roku szkolnym/..... : oddo
(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

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 2024 r. poz. 737 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 2024 r. poz. 737) 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)