Załącznik Nr 3 do Regulaminu

………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………

adres wnioskodawcy

………………………………………

Pesel

………………………………………

numer telefonu

 **Wójt Gminy Olsztyn**

**Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem do przedszkola/szkoły/ośrodka[[1]](#footnote-1)1) w roku szkolnym ………………………………..**

Zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu ucznia.………………………………….

 (imię i nazwisko ucznia)

urodzony/a............................................z miejsca zamieszkania,.……………………………...

(data i miejsce urodzenia)

do ..…………………………………………………………………………………………...............

 nazwa szkoły i adres

w okresie od …….………………………… do …………………….......prywatnym samochodem.

 (data rozpoczęcia przewozu) (data zakończenia roku szkolnego)

**Uzasadnienie wniosku:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….…….…..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. dziecko dowożone będzie: osobiście przeze mnie do placówki/przez podmiot, któremu powierzyłem wykonywanie przewozu i opiekę1)………………………………….

(nazwa podmiotu)

1. dowożąc dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka, dojeżdżam/nie dojeżdżam do pracy1);

Adres miejsca pracy ……………………………………………………………………………….

1. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi:
2. z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi - …….…... km
3. z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy wynosi - ………...km[[2]](#footnote-2)2)
4. z miejsca zamieszkania do miejsca pracy wynosi - ………...km2)
5. dysponuję samochodem osobowym/podmiot, któremu powierzono przewóz i opiekę
w czasie przewozu dysponuje samochodem1) zasilanym olejem napędowym/benzyną/autogazem1), marki ................................. o numerze rejestracyjnym ................................... o pojemności skokowej silnika ......................... cm3, serii i numerze dowodu rejestracyjnego ...........................................................;
6. średnie zużycie paliwa samochodu, o którym mowa w pkt. 4 na 100 km **według danych producenta pojazdu** wynosi ………..litrów

Do wniosku załączam:

1. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,

2. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych[[3]](#footnote-3)1),

3. zaświadczenie dyrektora placówki potwierdzające przyjęcie/ uczęszczanie dziecka do przedszkola/ szkoły/ośrodka,

4. kopia dowodu rejestracyjnego,

5. kopia polisy ubezpieczeniowej samochodu,

6. ............................................

 (inne)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym3)

2.  zapoznałem się z treścią Regulaminu dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Olsztyn do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu jeżeli dowożenie zapewniają rodzice/opiekunowie prawni oraz
z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

……………………………
data i podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Olsztyn z siedzibą;
Pl. Piłsudskiego 10, 42-256 Olsztyn.
2. Administrator danych osobowych powołał inspektora ochrony danych osobowych,
z którym można kontaktować się poprzez adres: Urząd Gminy Olsztyn Pl. Piłsudskiego 10,
42-256 Olsztyn, e-mail: iod@olsztyn-jurajski.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka na podstawie art. 32 ust.6, art. 39 ust.4 oraz 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.
5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych /UODO/ ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących jej/jego danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
1. 1) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) wypełnić w przypadku, gdy rodzic/opiekun dowożąc dziecko jedzie do miejsca pracy [↑](#footnote-ref-2)
3. 3)W przypadku powzięcia wątpliwości przez gminę w przedmiocie prawdziwości przedstawionych danych, może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia odpowiednich dowodów. [↑](#footnote-ref-3)