

....., dnia.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres Wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

## **WNIOSEK**

### **w sprawie dowozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka**

#### **Wnioskuje o ( odpowiednie zakreślić – a, b lub c ) :**

- a) zwrot kosztów przejazdu wychowanka / ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do placówki oświatowej środkami komunikacji publicznej
- b) zwrot kosztów przejazdu wychowanka / ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej prywatnym samochodem osobowym na trasie: *(odpowiednie podkreślić)*
  - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,
  - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem
- c) zwrot kosztów przejazdu wychowanka / ucznia do placówki oświatowej prywatnym samochodem osobowym na trasie: *(odpowiednie podkreślić)*
  - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,
  - miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem

#### **I. Dane dziecka:**

- 1. Nazwisko i imię dziecka: .....
- 2. Data i miejsce urodzenia: .....
- 3. Adres zamieszkania dziecka: .....
- 4. Dokładny adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko:  
.....
- 5. Klasa.....
- 6. Okres dowożenia do placówki oświatowej:  
od ..... do .....  
(data rozpoczęcia przewozu)                      (data zakończenia roku szkolnego)

#### **II. Dane rodzica, opiekuna prawnego:**

- 1. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:  
.....
- 2. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:  
.....
- 3. Środek komunikacji publicznej: ..... *(tylko w przypadku dowożenia środkami komunikacji publicznej)*
- 4. Informuję, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie: *(tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem)*
  - 1) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj. km.....
  - 2) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem – tj. km.....

### III. Oświadczenia

1. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dowozem do pracy w (*adres zakładu pracy*).....  
.....
2. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi..... km dziennie.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).
4. Oświadczam, że posiadam samochód osobowy  
Marka samochodu .....  
Numer rejestracyjny .....  
Imię i nazwisko właściciela .....  
Imię i nazwisko współwłaściciela .....  
Pojemność silnika .....  
Rodzaj silnika diesel/benzyna/gaz (*odpowiednie zakreślić*)  
Rok produkcji .....  
Wariant kombi/hatchback/sedan (*odpowiednie zakreślić*)
5. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
6. Zapoznałam/em się w informacjami i pouczeniem zawartymi w klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Nekla związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją przewozu wychowanków / uczniów do placówek oświatowych.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

### IV. Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka ( w przypadku dziecka z niepełnosprawnością)
2. Aktualne orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych. ( w przypadku dziecka z niepełnosprawnością)
3. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (*dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych*).
4. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do placówki oświatowej, wydane przez dyrektora placówki.

## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Urząd Miasta i Gminy Nekla informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Nekla, mający siedzibę w Urzędzie Miasta i Gminy Nekla, ul. Dworcowa 10, 62-330 Nekla;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@gminanekla.pl](mailto:iod@gminanekla.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 9 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – akty prawne na podstawie, których działają referaty i samodzielne stanowiska w Urzędzie Miasta i Gminy w Nekli;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (akty prawne na podstawie, których działają referaty i samodzielne stanowiska w Urzędzie Miasta i Gminy w Nekli) jest obligatoryjne.