

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU
DZIECKA/UCZNIA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ORAZ JEGO RODZICA/OPIEKUNA
DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Na podstawie art. 32 ust. 6, 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910), a także art. 30 ust. 2 pkt 4 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 713).

Wnoszę o zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka* przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres miejsca pracy wnioskodawcy**
4. Numer telefonu:
5. E-mail:
6. Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi z domu do szkoły/przedszkola w jedną stronę:
7. Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi ze szkoły/przedszkola do pracy w jedną stronę:
8. Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi z domu do pracy w jedną stronę:
9. Dowóz własnym środkiem transportu Dowóz zlecony innemu podmiotowi
10. Dane pojazdu, którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

1	Marka						
2	Model						
3	Rok produkcji						
4	Nr rejestracyjny						
5	Nr identyfikacyjny pojazdu-VIN						
6	Pojemność skokowa silnika (cm ³)	cm ³					
7	Średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu	l 100/km					
8	Źródło, z którego podano średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu***						
9	Rodzaj paliwa (właściwe zaznaczyć)	Benzyna bezołowiowa	<input type="checkbox"/>	Olej napędowy	<input type="checkbox"/>	LPG	<input type="checkbox"/>

***Informacja o średnim zużyciu paliwa wskazana w świadectwie zgodności WE, lub informacja od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km- cykl łączony lub informacja pobrana ze strony internetowej np. (Auto Centrum.pl)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA:

1. Imię i Nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Data urodzenia:
4. Nazwa i adres szkoły (ośrodka/ placówki oświatowej), w której dziecko będzie realizowało obowiązek nauki:
5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka od.....do

*) niewłaściwe skreślić

***)wpisać nie dotyczy w przypadku braku zatrudnienia

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

1. Zobowiązuję się do zorganizowania dowozu ucznia/dziecka* do szkoły/przedszkola/ośrodka/placówki oświatowej* we własnym zakresie oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do i ze szkoły/przedszkola/ośrodka*.
2. Oświadczam, iż jestem właścicielem/współwłaścicielem/leasingobiorcą/użytkownikiem* samochodu osobowego markio nr rejestracyjnym i posiadam zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ ucznia.
3. Oświadczam, iż ze względu na wiek auta (rok produkcji r.) nie posiadam oraz nie mogę zdobyć dokumentów o których mowa we wniosku odnośnie zużycia paliwa. Średnie spalanie do wyliczenia kosztów przewozu dziecka pobrałam/em ze strony internetowej - Dane techniczne – średnie spalanie (cykl mieszany)l/100 km.
4. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wydział Edukacji Gdyni w przypadku jakichkolwiek zmian.
„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Lp.	Nazwa załącznika	*
1	Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.	
2	Zaświadczenie ze szkoły/placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce.	
3	Świadectwo zgodności WE- pojazdu do wglądu lub informacja od producenta pojazdu o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km- cykl łączony pobrana ze strony internetowej.	
4.	Dowód rejestracyjny pojazdu do wglądu.	

* dołączone do wniosku dokumenty zaznaczyć X

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zostanie podpisana umowa z Rodzicem/Opiekunem. Należy dostarczyć numer rachunku bankowego, na który będą przelewane środki oraz dowód rejestracyjny pojazdu przeznaczonego do przewozu dziecka/ucznia do wglądu.

*) niewłaściwe skreślić

**) wpisać nie dotyczy w przypadku braku zatrudnienia

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osoby składającej wniosek o dofinansowanie kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej

Wykonując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdyni z siedzibą przy ul. Marsz. Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia, e-mail: umgdynia@gdynia.pl tel: +48 58 626 26 26
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@gdynia.pl lub adres pocztowy: ul. Marsz. Piłsudskiego 52/54, 81-382 Gdynia.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu weryfikacji wniosku oraz wykonania umowy o dofinansowanie kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO, przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ważnym interesem publicznym (art. 9 ust. 2 lit.g RODO).
4. Administrator nie przewiduje przetwarzania uzyskanych danych osobowych w celach innych niż wskazane w zdaniach poprzedzających, gdyby jednak taka okoliczność miała mieć miejsce, o wykorzystaniu uzyskanych danych osobowych na inne cele zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
5. Odbiorcami Pani/Pana/dziecka danych osobowych mogą być: podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa oraz instytucja finansowa obsługująca konto bankowe wnioskodawcy. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż wyżej wskazani, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
6. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Pani/Pana/dziecka dane osobowe będą przechowywane do czasu przedawnienia wzajemnych roszczeń i przez okres wynikający z przepisów rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych tj. 5 lat.
8. Ma Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania uzyskania kopii danych osobowych, lub ich udostępnienia w siedzibie administratora w Gdyni (art. 15 RODO),
 - b) żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO).
9. Administrator informuje jednocześnie, iż na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, dotyczącej niezgodności przetwarzania przekazanych danych osobowych z RODO.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest konieczne do wykonania umowy. Niepodanie danych będzie się wiązało z brakiem możliwości zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej przez Gminę Miasta Gdyni.

*) niewłaściwe skreślić

***)wpisać nie dotyczy w przypadku braku zatrudnienia