

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy,
tj. rodzica, opiekuna prawnego ucznia)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu wnioskodawcy)

**DO DYREKTORA
ZESPOŁU OBSŁUGI PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
W BIAŁEJ PISKIEJ**

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Wnioskuje o*:

- 1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej.**
- 2. Zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym.**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia ucznia:
3. Adres zamieszkania ucznia:
4. Nazwa szkoły lub ośrodka, do którego uczeń będzie uczęszczał, dokładny adres, nr telefonu:
.....
5. Typ szkoły, klasa:
6. Planowany okres dowożenia/dojazdu do szkoły lub ośrodka:
od do
(data rozpoczęcia) (data zakończenia zajęć)
7. Rodzaj środka komunikacji publicznej¹:
8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km².
9. Oświadczam, że osoba przewożąca ucznia do szkoły lub ośrodka posiada uprawnienia do kierowania pojazdem, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2012r., poz. 1005 ze zm.)².

10. Załączniki do wniosku**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy szkół i ośrodków specjalnych)	
Potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka	
Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym przewożony będzie uczeń ²	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW ²	
Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem ²	
Kserokopia legitymacji szkolnej lub dokumentacji ucznia niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej ¹	
Inne dokumenty (nazwa banku, nr konta)	

11. Oświadczam, iż:

- 1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą mogły zostać poddane sprawdzeniu i kontroli,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych ze zwrotem kosztów dowozu uczniów do szkół lub ośrodków.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*odpowiednie podkreślić

**dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem

¹dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

²dotyczy dowozu samochodem prywatnym

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Białej Piskiej ul. Moniuszki 7, 12-230 Biała Piska, tel.: 87 4239014, mail: sekretariat@zopobialapiska.pl**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu *realizacji wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego w roku szkolnym 2025/2026*

jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. A i c RODO) oraz ustawy z dnia 08.07.2019 r.

- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

Data i podpis

(wszyscy pełnoletni wymienieni we wniosku)

