

Znak sprawy	Data złożenia wniosku

**Prezydent  
Miasta Koszalina**

**Wniosek o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego  
do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Na podstawie art. 39a w związku z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego. Poniżej przedstawiam niezbędne dane.

**I. Dane wnioskodawcy**

1. Nazwisko wnioskodawcy				2. Imię wnioskodawcy				
3. PESEL				4. Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości				
5. Adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z dzieckiem (ulica, nr domu, nr mieszkania)								
6. Kod pocztowy				-		7. Miejscowość		
8. Numer telefonu kontaktowego						9. Adres e-mail		

**II. Dane dziecka/ucznia**

10. Nazwisko dziecka/ucznia				11. Imię dziecka/ucznia			
12. PESEL				13. Data urodzenia			
14. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)							
15. Kod pocztowy				-		16. Miejscowość	
17. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (należy zaznaczyć znak x)							
<input type="checkbox"/> przedszkole				<input type="checkbox"/> szkoła ponadpodstawowa			
<input type="checkbox"/> inna forma wychowania przedszkolnego				<input type="checkbox"/> OREW			
<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa							
18. Pełna nawa placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń							
19. Adres placówki (ulica, nr budynku)							
20. Kod pocztowy				-		21. Miejscowość	

### III. Oświadczenia wnioskodawcy

(adekwatne oświadczenie należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)

Wnioskodawca oświadcza, że:				
<input type="checkbox"/>	Zapewnia dowożenie dziecka/ucznia na własny koszt			
<input type="checkbox"/>	Planuje dowóz w okresie czasu	od (dd.mm.rrrr.)		do (dd.mm.rrrr.)
<input type="checkbox"/>	Zapewnia dowóz dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym			
	Dane samochodu wykorzystywanego do dowozu:			
	marka samochodu			
	rok produkcji samochodu			
	pojemność silnika (cm <sup>3</sup> )			
	rodzaj paliwa			
	średnie zużycie paliwa w litrach na 100 kilometrów wg danych producenta pojazdu			
<input type="checkbox"/>	Dowodzi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania			
<input type="checkbox"/>	Dowodzi dziecko jadąc do miejsca pracy (adres miejsca pracy wpisać obok)			
<input type="checkbox"/>	Odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania			
<input type="checkbox"/>	Odbiera dziecko z miejsca pracy (adres miejsca pracy wpisać obok)			
<input type="checkbox"/>	Rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna z innych źródeł			
<input type="checkbox"/>	Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą			
<input type="checkbox"/>	Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem			
<input type="checkbox"/>	Przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.			

### IV. Informacja o załącznikach

(należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)

Wymagane załączniki (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):				
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	lub	<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce			
<input type="checkbox"/>	dowód rejestracyjny samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia			
<input type="checkbox"/>	upoważnienie - zgoda właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością			

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

### **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej "RODO", uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Koszalina, ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin;
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: e-mail [iodo@um.koszalin.pl](mailto:iodo@um.koszalin.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w celu realizacji umowy o zwrot kosztów, które zostały poniesione przez Panią/Pana w związku z samodzielnym dowozem dziecka do szkoły;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Urząd Miejski w Koszalinie, organy władzy publicznej oraz inne podmioty działające na zlecenie Administratora, którym powierzył przetwarzanie danych osobowych na mocy stosownej umowy;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla których zostały pozyskane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania sprostowania danych osobowych, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zwrotu kosztów.

---

data i czytelny podpis wnioskodawcy