

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. Adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z dzieckiem (ulica, nr domu, nr mieszkania)									
5. Kod pocztowy					-			6. Miejscowość	
7. Numer telefonu kontaktowego						8. Adres e-mail			

**II. DANE DZIECKA/UCZNIA**

9. Nazwisko dziecka/ucznia					10. Imię dziecka/ucznia				
11. Data urodzenia (dd.mm.rrrr)									
12. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu, nr mieszkania)									
13. Kod pocztowy					-			14. Miejscowość	

**III. DANE PLACÓWKI, DO KTÓREJ BĘDZIE DOWOŻONE DZIECKO/UCZEŃ**

15. 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									
16. Klasa/oddział									
17. Pełna nazwa placówki, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko/uczeń									
18. Adres placówki (ulica, nr budynku)									
19. Kod pocztowy					-			20. Miejscowość	

### III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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

<b>21. Wnioskodawca oświadcza, że:</b>				
<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			
<b>Dane samochodu wykorzystywanego do dowozu:</b>				
	marka samochodu			
	model samochodu			
	pojemność silnika (cm <sup>3</sup> )			
	rodzaj paliwa			
	Numer rejestracyjny samochodu			
<b>Trasa dowozu dziecka/ucznia:</b>				
<input type="checkbox"/>	Dowodzi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania			
<input type="checkbox"/>	Dowodzi dziecko jadąc do miejsca pracy (opiekun wykonuje pracę zawodową – adres miejsca pracy wpisać obok)			
<input type="checkbox"/>	Odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania			
<input type="checkbox"/>	Odbiera dziecko z miejsca pracy (opiekun wykonuje pracę zawodową – 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.			
<b>IV. ZWROT UDOKUMENTOWANYCH KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA NALEŻY PRZEKAZAĆ PRZELEWEM NA KONTO BANKOWE</b>				
22. Nazwa banku				
23. Nr rachunku bankowego				

### V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

(należy zaznaczyć stawiając znak x lub niepotrzebne skreślić)

<b>24. Do wniosku dołączam wymagane dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):</b>				
<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"/>	kserokopię dowodu rejestracyjnego 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			

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

## **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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, art. 9 ust. 2 lit. b 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 będą 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. posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących ;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
7. nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie jest art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO;
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania sprostowania danych osobowych , prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
10. 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.;
11. 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.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy