

Borowie , dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

.....
(telefon)

WNIOSEK

W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW DOWOZU DZIECKA/UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA/OŚRODKA WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU W ROKU SZKOLNYM

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu dziecka/uczniā niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka

1. Nazwisko i imię ucznia:

2. Data i miejsce urodzenia oraz PESEL

3. Adres zamieszkania

4. Szkoła lub placówka, do której skierowane jest dziecko, lub w której dziecko kontynuuje naukę

5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka od.....do.....

6. Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego wraz z kontaktem telefonicznym z adresem zamieszkania

7. Nr rachunku bankowego na który będzie dokonywany zwrot kosztów:

8. Dokumenty dołączone do wniosku:

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
- kopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
- potwierdzenie przyjęcia lub kontynuacji nauki w placówce oświatowej.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko jest dowożone przez rodzica/ opiekuna prawnego,

będącego właścicielem samochodu marka :.....

o numerze rejestracyjnym

Ilość kilometrów na trasie dom – szkoła wynosi

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Data:

/dzień, miesiąc, rok/

Klauzula informacyjna

Zgodnie z Rozporządzenie parlamentu europejskiego i rady (UE)2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r art.13 ust. 1i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani \Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Borowie (zwany dalej ADO) z siedzibą w : 08-412 Borowie Ul. Sasimowskiego 2.;
2. Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Borowie jest Pani Karolina Grążka, tel. 25-6859070 , e- mail :gmina@borowie.pl. ;
- 3.Pani\Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu sprawowania władzy publicznej i wykonywania zadań publicznych przez jednostkę samorządu terytorialnego. ;
- 4.Pani/Pana dane osobowe (wybrać : nie będą, będą)przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. W przypadku wyboru opcji „będą” – może Pani/Pan uzyskać kopię danych osobowych przekazywanych do państwa trzeciego w tutejszym Urzędzie. ;
5. Pani\Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ...(wybrać : 5lat, 10lat, 50lat, 5 lat po ustaniu - rozwiązaniu umowy). ;
6. Posiada Pani\ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem. ;
7. Ma Pani \Pan prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna Pani\Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani\Pana dotyczących narusza przepisy Ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r., zapewniającej stosowanie unijnego rozporządzenia 2016/679 (RODO). ;
8. Podanie przez Pana\Panią danych osobowych jest ...(wybrać : wymogiem ustawowym, warunkiem umowny\ warunkiem zawarcia umowy).Jest Pan\Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa realizacji zadania przez Urząd Gminy Borowie. ;
9. Pani\Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach zachowania ochrony danych osobowych, konsekwencją takiego przetwarzania będzie docelowa realizacja zadania. ;
- 10.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją nie podania ww. danych będzie brak możliwości realizacji usługi.

.....

/czytelny podpis osoby zapoznającej się z informacją/

Imię i nazwisko

.....

/czytelny podpis osoby przekazującej informację/

Imię i nazwisko