

Polska Cerekiew, dnia..... r.

.....  
(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....  
(Adres zamieszkania)

Tel.kontaktowy: .....

**Wójt Gminy**  
**Polska Cerekiew**  
ul. Raciborska 4  
47-260 Polska Cerekiew

**W N I O S E K**  
**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka**

**1.** Ilekróć w treści jest mowa bez bliższego określenia o uczniu, należy przez to rozumieć odpowiednio: dziecko lub ucznia.

**2.** Ilekróć w treści jest mowa bez bliższego określenia o placówce, należy przez to rozumieć odpowiednio: przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, szkołę podstawową, szkołę ponadpodstawową, ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy lub inny ośrodek specjalistyczny.

**3. Występuję z wnioskiem o:** *(właściwe zakreślić – a lub b)*

- a) organizację przez gminę bezpłatnego dowozu i opieki ucznia do placówki,  
b) zwrot kosztów dowozu ucznia do placówki własnym pojazdem.

Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? **tak/nie** *(niepotrzebne skreślić)*

Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu

.....  
**4. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

**4.1.** Nazwisko i imię ucznia: .....

**4.2.** Data i miejsce urodzenia ucznia: .....

**4.3.** Adres zamieszkania ucznia:

.....  
*(ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)*

**4.4.** Placówka, do której skierowano ucznia:

a).....

.....  
*(pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka)*

Klasa: ..... Rok szkolny ...../.....

**5.** Okres świadczonej usługi: od ..... do .....

**6. Oświadczenie wnioskodawcy (wypełnić w przypadku wnioskowania o refundację kosztów przewozu własnym pojazdem):**

Oświadczam, że dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego *(imię i nazwisko)*

....., będącego właścicielem  
samochodu marki .....

o pojemności skokowej silnika ..... i numerze rejestracyjnym .....

numer polisy ubezpieczeniowej.....

a) liczba kilometrów przewozu najkrótszą trasą drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem, wynosi .....km,\*

b) - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy opiekuna i z powrotem wynosi.....km,\* (jeżeli nie wykonywałby on przewozu, o którym mowa w lit. a),

.....

(pełna nazwa oraz adres zakładu pracy)

- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca pracy opiekuna do miejsca pracy do placówki i z powrotem, wynosi .....km,\*

\* *niepotrzebne skreślić*

#### **7. Sposób płatności:**

przelew na wskazany poniżej numer rachunku bankowego:

.....

#### **Załączniki:**

- 1) Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
- 2) Zaświadczenie ze szkoły/przedszkola/placówki opiekuńczo-wychowawczej
- 3) Inne dokumenty .....

#### **Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe,
- b) przyjąłem/przyjęłam\* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

Polska Cerekiew, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu realizacji wniosku, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a, b, c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1, ze zm.).

Polska Cerekiew, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej ustala się w zależności od liczby dni realizowanego przewozu w miesiącu, po przedłożeniu załącznika nr 1 do umowy o dowożenie dziecka do placówki we własnym zakresie.

Podstawa prawna: art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku *Prawo oświatowe* (Dz. U. z 2024 r. poz. 737).

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – KLAUZULA RODO**

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 (ogólne rozporządzenia o ochronie danych, zwanych dalej także RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Polska Cerekiew, ul. Raciborska 4, 47-260 Polska Cerekiew; tel. 77 4801460.
2. Na podstawie obowiązujących przepisów Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Pan Marcin Tynda, e-mail: iod.urzad.polskacerekiew@netkoncept.com
3. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji celu na podstawie niniejszego wniosku.
4. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, wynikającego ze złożonego wniosku oraz zawartej umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego nie będzie możliwe.
5. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i danych Państwa dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.
6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu, nie będą też przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania wynikającego z przepisów prawa.

Zapoznałam/em się z informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)