**Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 188/2023**

 **Burmistrza Wojnicza z dnia 16 sierpnia 2023 r.**

**.**

……………………………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

 ……………………………………………………..

 (kod pocztowy) (miejscowość)

……………………………………………………

 (nr telefonu)

………………………………………………… Wojnicz, …………………………...

 (adres e-mail)

**Centrum Ekonomiczno – Administracyjne w Wojniczu**

**ul. Rynek 30, 32-830 Wojnicz**

 **WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia w roku szkolnym ………../………..**

Wnioskuję o zwrot kosztów ponoszonych na przewożenie do szkoły/placówki mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego w ……………………….. ..………………………………………….…………………………………

Dziecko uczęszcza do ...……………………………………………………… ………..…………………………...
 (typ, nazwa i adres szkoły/placówki)

Dziecko dowożone jest przez: rodzica/opiekuna prawnego/inny podmiot \*( niepotrzebne

skreślić), samochodem marki …..………………………………model ……….……., o numerze rejestracyjnym ……..………………..……….., wyprodukowanym w roku …………………, posiadającym model silnika ………………………………, o pojemności skokowej silnika………………..… cm3 .

Oświadczam, że:

1. dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania – szkoła/placówka – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj. km…………………………

b) miejsce zamieszkania – szkoła/placówka-miejsce pracy i z powrotem – tj. km………………….[[1]](#footnote-1)

2. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy):

………….…………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi ………………………km dziennie.

Rachunek bankowy wnioskodawcy właściwy do przekazania zwrotu kosztów dowożenia:

………………………………………………………………………………………………….....................................

(numer rachunku bankowego)

W załączniku:

– kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

– zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Centrum Ekonomiczno- Administracyjnego w Wojniczu z siedzibą przy ul. Rynek 30 , 32-830 Wojnicz.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: cea@wojnicz.pl lub pisemnie na adres: ul. Rynek 30, 32-830 Wojnicz.
3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe*,* którym jest zwrot kosztów ponoszonych za dowóz dziecka z niepełnosprawnością do szkoły/placówki.
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
6. dostępu do swoich danych osobowych
7. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe
8. żądania usunięcia danych, gdy:
* dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane
* dane przetwarzane są niezgodnie z prawem
1. żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
* osoby te kwestionują prawidłowość danych
* przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych
* Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do sporządzenia i podpisania umowy zawartej pomiędzy Burmistrzem Wojnicza a rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka, dotyczącej zwrotu kosztów ponoszonych za dowóz dziecka z niepełnosprawnością do szkoły/placówki.
3. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu

……….………………………………………..

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Podkreśl a) lub b) [↑](#footnote-ref-1)