

....., dnia.....
(miejscowość, data)

Wniosek w sprawie dowozu niepełnosprawnego ucznia/wychowanka do szkoły/przedszkola/ośrodka

Występuję z wnioskiem o: (wstaw X w odpowiednią rubrykę)

- Organizację bezpłatnego dowozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu
- Zwrot kosztów dowozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka

1. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna
prawnego/osoby sprawującej pieczę
zastępczą:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu rodzica/opiekuna
prawnego/osoby sprawującej pieczę
zastępczą:

2. DANE OSOBOWE O DZIECKU

Imiona:

Nazwisko:

Data i miejsce
urodzenia:

Orzeczenie o potrzebie
kształcenia specjalnego
z dnia/numer/wydane
przez:

3. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ/ WYCHOWANKA

Województwo:

Nr domu:

Nr mieszkania:

Kod pocztowy:

-

Miejscowość:

4. INFORMACJA O SZKOLE/PRZESZKOLU/OŚRODKU, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO WNOSKODAWCY

Nazwa:

Typ:

Klasa/grupa na wnioskowany rok
szkolny:

Ulica:

Nr:

Kod pocztowy:				-				Miejscowość:
---------------	--	--	--	---	--	--	--	--------------

5. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW DOWOŻENIA (wstaw X w odpowiednią rubrykę)

Dowożenie własnym środkiem transportu

Powierzenie przewozu innemu podmiotowi

6. INFORMACJE O POJEŹDZIE.

Marka samochodu:	Rok produkcji:	Numer rejestracyjny:	Pojemność skokowa silnika: (wstaw X w odpowiednią rubrykę)
			<input type="checkbox"/> do 900 cm ³
			<input type="checkbox"/> powyżej 900 cm ³

7. OŚWIADCZENIE - PRACA.

Ja niżej podpisana/yoświadczam, że:
(wstaw X w odpowiednią rubrykę)

pracuję

Dokładny adres miejsca pracy rodzica.....

nie pracuję

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminy Świlcza o zmianach w powyższym zakresie.

8. DANE DOTYCZĄCE TRASY I DŁUGOŚCI PRZEWOZU.

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania dziecka do szkoły/ przedszkola/ośrodka (w jedną stronę):km

Jeżeli rodzic pracuje należy uzupełnić punkt 2 i 3.

2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z szkoły/ przedszkola/ ośrodka do miejsca pracy rodzica (w jedną stronę):km

3. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica (w jedną stronę):.....km

9. ILOŚĆ DNI PRZWOZU

Przewóz będę wykonywać (wstaw X w odpowiednią rubrykę)

codziennie, w dni robocze

w wybrane dni tygodnia, ponieważ dziecko mieszka w internacie lub bursie
– planowana liczba przewozów w tygodniu:

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać zwrot kosztów:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU (zaznacz X dokumenty, które dołączasz do wniosku):

kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,

zaświadczenie ze szkoły/placówki/ośrodka (należy dostarczyć do 15 września), potwierdzające uczęszczanie dziecka do tej placówki w roku szkolnym, na który składany jest wniosek,

inne dokumenty (dot. dowozu własnym samochodem: kopia dowodu rejestracyjnego

samochoду).

Informacja dla rodziców – będziemy mogli rozpatrzyć wniosek tylko wtedy, jeśli zostaną dołączone do niego wszystkie wymagane dokumenty.

OKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI: ROK SZKOLNY:

10. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

a) Oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie informacje w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Na podstawie art. 233 ustawy Kodeks Karny oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

b) Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem mojego dziecka, danych osobowych moich i dziecka oraz upoważnionej (upoważnionych) do odbioru dziecka osób, przez Wójta Gminy Świlcza w myśl ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz.1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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);

c) Zobowiązuję się do okazania zaświadczenia o miejscu zatrudnienia oraz innych dokumentów stanowiących dowód faktu istotnego dla rozstrzygnięcia sprawy w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6.06.1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

11. INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Wójt Gminy Świlcza.

Kontakt: Świlcza 168, 36-072 Świlcza, numer telefonu: +48 17 86 70 100,
adres email: ug.swilcza@intertele.pl.

Pytania, wnioski, kontakt z inspektorem ochrony danych: iod-kontakt@swilcza.com.pl

Cel wykorzystania: weryfikacja prawa do bezpłatnego transportu albo zwrotów kosztów dowozu dziecka; zawarcie umowy zwrotu kosztów dowozu dzieci (uczniów) niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego; dokonywanie wezwań i zawiadomień.

Przysługujące prawa: dostępu do danych, sprostowania, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Polityka prywatności: <http://www.swilcza.com.pl/>, zakładka „RODO”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis