

Działdowo, dnia 20.... r.

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekunów prawnych/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/nr konta bankowego/

Burmistrz Miasta Działdowo

**Wniosek o zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka
samochodem prywatnym w roku szkolnym**

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym

.....
imię i nazwisko dziecka

zamieszkałym w
adres

Dziecko uczęszcza do kl. w
.....
nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka

Odległość:

- a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem wynosi
- b) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a wynosi

Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego:

.....
/imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/

będącego użytkownikiem samochodu/ powierzającego wykonanie transportu na podstawie umowy*

- marka i numer rejestracyjny, pojemność silnika,

Informacje o posiadaniu ubezpieczenia:

Oświadczam, iż ww. pojazd objęty jest ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej (OC) ważnym do dnia

*niewłaściwe skreślić

.....
data oraz czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu

Załączniki

1. kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka o realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego/nauki.

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE

PRZETWARZANIA PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ BURMISTRZA MIASTA DZIAŁDOWO

Niniejszą informację otrzymał/a Pani/Pan w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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, dalej: RODO), (Dz. U. Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH	
Administrator Danych Osobowych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Działdowo ul. Zamkowa 12, 13 - 200 Działdowo, tel.: (+48) 23 697 04 19, 697 04 20; Fax: (+48) 23 697 04
Inspektor Ochrony Danych	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych dane kontaktowe: ikrasniewska.oda@wp.pl, adres do korespondencji: Urząd Miasta Działdowo, ul. Zamkowa 12, 13 - 200 Działdowo.
Cele przetwarzania Pani/Pana danych osobowych	Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, tj.: zorganizowania bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego <i>zgodnie ze złożonym przez Panią/Pana wnioskiem.</i>
Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych	Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów prawa: ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych wyżej, lecz nie krócej niż przez 5 lat od stycznia następnego roku po ostatecznym zakończeniu sprawy, zgodnie z przepisami prawa o archiwizacji dokumentów.
Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych	Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Dodatkowo dane mogą zostać udostępnione dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych tj.: <i>n/d.</i>
Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo żądania ich sprostowania, prawo ograniczenia ich przetwarzania.
Prawo wniesienia skargi	Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
Konsekwencje niepodania danych osobowych	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celu – <i>rozpatrzenia wniosku.</i>
Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji	Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

Zgoda na dane fakultatywne wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci: numeru telefonu, w celu sprawnej komunikacji w zakresie wskazanym we wniosku.

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko