

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania wnioskodawcy
wraz z kodem pocztowym)

.....

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Urząd Miejski Wrocławia
Departament Edukacji
ul. G. Zapolskiej 4
50-032 Wrocław**

WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECI, MŁODZIEŻY I UCZNIÓW ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO UMOŻLIWIAJĄCEGO REALIZACJĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIAZKOWEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIĄZKU SZKOLNEGO I OBOWIĄZKU NAUKI

I. 1. Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym/.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego :

.....;

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego:

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza dziecko:

.....

.....

.....

6) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego (dalej: miejsce zamieszkania).....

.....

2. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*

1) **Opcja 1** (miejsce zamieszkania – placówka)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania placówka (adres)

.....

b) placówka (adres) miejsce zamieszkania

.....

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce zamieszkania placówka (adres)

.....

d) placówka (adres)miejsce zamieszkania
.....

2) **Opcja 2** (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkaniaplacówka (adres)
.....

b) placówka (adres)miejsce pracy (adres)**
.....

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce pracy (adres) placówka (adres)
.....

d) placówka (adres)..... miejsce zamieszkania
.....

3) **Opcja 3** (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania.....placówka (adres)
.....

b) placówka (adres)..... miejsce zamieszkania
.....

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce zamieszkania..... placówka (adres)
.....

d) placówka (adres).....miejsce zamieszkania
.....

3. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:

.....
.....

4. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na okres....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

II. 1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

1) marka, model, rocznik :,

2) pojemność silnika :,

3) rodzaj silnika:,

4) rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz*,

5) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.....

2. Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE* .

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*.

4. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

5. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

** należy podać tylko ulicę i nr budynku

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

Administrator danych	Administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none">listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,przez e-mail: wps@um.wroc.pl,telefonicznie: +48 71 777 77 91.
Inspektor Ochrony Danych	Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none">listownie na adres: ul. G. Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław,przez e-mail: iod@um.wroc.pl,telefonicznie: +48 71 777 77 24.
Cele przetwarzania danych	Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka będą przetwarzane, w celu realizacji obowiązku Gminy w sprawie zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców.
Podstawa prawna przetwarzania	Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka będą przetwarzane na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
Okres przechowywania danych	Twoje dane osobowe oraz dane Twojego dziecka będą przetwarzane przez Urząd Miejski Wrocławia przez minimum 10 lat, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski Wrocławia przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Twojej sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego we Wrocławiu, gdzie będą przetwarzane wiecznie.
Odbiorcy danych	Twoje dane oraz dane Twojego dziecka zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Twoje dane oraz dane Twojego dziecka będziemy przekazywać jednostce odpowiedzialnej za obsługę finansowo-księgową. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.
Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: <ul style="list-style-type: none">prawo dostępu do Twoich danych osobowych,prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym Inspektorem Ochrony Danych (<i>dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej</i>).
Prawo wniesienia skargi do organu	Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.