

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(telefon wnioskodawcy)

## **Wójt Gminy Inowrocław**

### **W N I O S E K w sprawie zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka\***

1. Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka w roku szkolnym ...../.....
2. Dane osobowe dziecka/ucznia:
  - a) imię i nazwisko .....
  - b) data urodzenia .....
  - c) adres zamieszkania .....
  - d) szkoła lub placówka do której dziecko/uczeń uczęszcza (dokładna nazwa i adres):  
.....  
.....
3. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć „X” odpowiednie oświadczenie):

Zapewniam dowożenie osobiście samochodem osobowym:

marka, model .....

rok produkcji.....

nr rejestracyjny .....

pojemność silnika i kW .....

ubezpieczenie pojazdu OC/NNW .....

Najkrótsza trasa przewozu dziecka z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka\* i ze szkoły/przedszkola/ośrodka\* do miejsca zamieszkania oraz z powrotem wynosi..... km.

Moje miejsce pracy :

- nie pracuję;  
 pracuję w:

.....  
(Nazwa i adres zakładu pracy)

Liczba km najkrótszej trasy drogami publicznymi z domu do pracy w jedną stronę: .....

Szkoła/przedszkole/ośrodek\* znajduje się (niepotrzebne skreślić):

- na trasie mojego przejazdu z miejsca zamieszkania do pracy,
- dalej niż miejsce zamieszkania, lecz na tej samej trasie,
- poza trasą przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca pracy.

Powierzam wykonywanie transportu i opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi:

.....  
(Nazwa podmiotu)

Samochód osobowy:

marka, model .....

rok produkcji.....

nr rejestracyjny .....

pojemność silnika i kW .....

ubezpieczenie pojazdu OC/NNW .....

Najkrótsza trasa przewozu dziecka z miejsca zamieszkania do  
szkoły/przedszkola/ośrodka\*,  
i z powrotem wynosi ..... km.

4. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonywany zwrot kosztów:

.....  
.....

.....  
Podpis wnioskodawcy

## Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły/przedszkola o uczęszczaniu dziecka do szkoły/przedszkola.
2. Aktualne orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (w przypadku dzieci przedszkolnych opinia o potrzebie wczesnego wspomagania).
3. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności.
4. Upoważnienie – zgoda właściciela/współwłaściciela do używania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością.
5. Oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka\* i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
6. Oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

\*niepotrzebne skreślić

## Informacje dotyczące przetwarzania twoich danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. (*Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1*) 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) – zwane dalej RODO informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Inowrocław, której zadania w ramach obsługi przyznawania ww. świadczeń wykonuje Centrum Usług Oświatowych Gminy Inowrocław z siedzibą w Sławęcinku, Sławęcinek 12, 88-110 Sławęcinek.
- 2) W CUO powołano inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [iodo-bhp.cuo@gminainowroclaw.eu](mailto:iodo-bhp.cuo@gminainowroclaw.eu).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji dowozu i sprawowania opieki nad Pani/Pana dzieckiem/dziećmi podczas tego dowozu do i z placówki lub refundacji kosztów dowozu, w związku z obowiązkiem nałożonym na Gminę, w myśl art. 32 ust.6 i art. 39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 1082). Ogólną podstawę do przetwarzania danych w tym przypadku stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Oświatowych Gminy Inowrocław;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 6) Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach* (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).
- 7) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 RODO;
  - sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO;
  - przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO.

Powyższe prawa są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest opieka prawna.

- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
- 9) Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości organizacji dowozu ucznia do jednostki oświatowej lub brakiem możliwości refundacji kosztów tego dowozu oraz nierozpoznanie sprawy.
- 10) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(telefon wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna / córki  
..... w czasie dowozu do szkoły / przedszkola i z powrotem.  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(miejsowość, data)

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany ..... zamieszkały/a  
..... legitymujący/a się dowodem osobistym  
nr .....będący właścicielem/współwłaścicielem samochodu  
osobowego:

marki.....

nr rejestracyjny .....

pojemność silnika .....

upoważniam Panią/Pana ..... zamieszkałą/ego  
..... legitymującą/ego się dowodem osobistym  
nr ..... do użytkowania ww. samochodu osobowego w celu dowozu  
dziecka niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola.

.....  
(podpis)