........................................ dnia ...........................

...............................................................

 *imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów*

...............................................................

 *ulica, nr domu, mieszkania*

..............................................................

 *kod, miejscowość*

.............................................................

 *telefon*

 ***Wójt Gminy***

 ***Koniusza***

**WNIOSEK**

Zwracam/y się z prośbą o zapewnienie dowozu do szkoły /zwrot kosztów dojazdu do szkoły \*\* ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ...............................................................................................................................................................................................................

(pełna nazwa szkoły lub placówki oświatowej gdzie dziecko uczęszcza bądź będzie uczęszczać, adres)

dziecku ......................................................................................... w roku szkolnym …………./……....

/imię i nazwisko dziecka/

Proszę by dowóz był świadczony codziennie rano i popołudniu lub w konkretne dni tygodnia (wymienić jakie)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni nauki szkolnej.

**Uzasadnienie**

 Syn/córka w roku szkolnym …..…../……….. będzie uczniem klasy/oddziału .............. w/w placówki na podstawie orzeczenia nr ............................................. z dnia .................................. o potrzebie kształcenia specjalnego\*.

Odległość z domu do szkoły/przedszkola wynosi .................. km.

W przypadku prośby o zwrot kosztów dojazdu do szkoły:

Czy droga którą rodzic/opiekun prawny pokonuje do pracy pokrywa się z drogą dowozu dziecka do szkoły? TAK/NIE\*\*

Jeśli TAK to proszę podać pokrywający się odcinek (w km) ………………………….

Jeśli TAK to proszę podać adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………………………………………

Odległość z domu do miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego wynosi……………. km

(gdy rodzic/opiekun prawny nie wykonuje przewozu do szkoły)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że jest to najbliższa szkoła/przedszkole od miejsca zamieszkania dziecka.

Dodatkowe informacje dla przewoźnika istotne ze względu na zachowanie dziecka podczas dowozu/jazdy samochodem, które rodzic; opiekun prawny chce przekazać \*\*\*: ........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do zapewnienia dowozu.

O każdej zmianie będę informował Wójta Gminy Koniusza.

 ........................................................

 /podpis/

\* do wniosku należy dołączyć odpowiednio: aktualne orzeczenie (oryginał lub potwierdzona kserokopia) o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez PPP; skierowanie; zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły.

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\* informacja nieobowiązkowa

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:**

1) Administratorem danych osobowych jest Gminny Zespół Ekonomiczno - Administracyjny Szkół w Koniuszy, Koniusza 55, 32-104 Koniusza,

2) Gminny Zespół Ekonomiczno - Administracyjny Szkół w Koniuszy wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pan Paweł Chochół z którym można skontaktować się poprzez e-mail: pchochol@pc-consulting.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- realizacji zadań wynikających z statutu Gminnego Zespołu Ekonomiczno - Administracyjnego w Koniuszy zgodnie Art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, d, e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

- dla celów wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Gminnym Zespole Ekonomiczno - Administracyjnym w Koniuszy na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

4) Pani­/Pana dane oso­bowe będą prze­twa­rzane przez okres nie­zbędny wynikający z ustawodawstwa, w szczególności z Instrukcji Kancelaryjnej obowiązującej w Gminnym Zespole Ekonomiczno - Administracyjnym Szkół w Koniuszy. Dane prze­twa­rzane w opar­ciu o wyra­żoną zgodę będą prze­twa­rzane do czasu jej wyco­fa­nia, jed­nak nie dłu­żej niż przez czas nie­zbędny do wyko­na­nia umowy.

5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawowania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych)

7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz GZEAS,

- operatorom pocztowym i kurierom,

- bankom w zakresie realizacji płatności,

- podmiotom świadczącym na rzecz GZEAS usługi niezbędne do wykonania zawieranej z Panią/Panem umowy,

- organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych,

9) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe, z wyjątkiem danych osobowych fakultatywnych, których podanie jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przez przepisy prawa jest brak możliwości udzielenia świadczenia.

……………………………………, dnia…………………………..

Oświadczenie do wniosku o zwrot kosztów dojazdu do szkoły

Oświadczam/y, iż dowóz dziecka będzie zapewniony pojazdem marki …………………………………………………………………………………………………………………………… rok produkcji………………………………………, rodzaj paliwa………………….……………., nr rejestracyjny ………..………………………, pojemność silnika …………………………. i średnie zużycie paliwa …………………..l/100 km\*.

Właścicielem pojazdu jest…………………………………………………………………………

Współwłaścicielem pojazdu jest………………………………………………………………..

Dowóz dziecka będzie odbywał się trasą (proszę opisać najbliższą trasę z domu do szkoły np. numer drogi, miejscowość,ulicę)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1) Oświadczam iż, posiadam dowód osobisty (seria, numer)…………………………wydany przez………………………………………………………………………………………………………………………

2) Oświadczam iż, posiadam dowód osobisty (seria, numer)…………………………………………wydany przez………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę, aby zwrot kosztów dowozu został wysłany na nr konta bankowego

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

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.

…………………………………………………………………….

/podpis/

Dowód rejestracyjny okazano do wglądu dnia ………………………..………………

\*należy dołączyć dokument producenta samochodu stwierdzający średnie zużycie paliwa na 100 km np. świadectwo homologacji