

Wierzbno, dnia .....r.

.....  
(Nazwisko i Imię Wnioskodawcy)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(adres E-mail)

.....  
(nr telefonu)

**Gmina Wierzbno**  
**Wierzbno 90**  
**07-111 Wierzbno**

**WNIOSEK**  
**w sprawie dofinansowania dojazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego**  
**do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego**

**CZĘŚĆ I**

**Wnioskuje o:**

Zwrot kosztów dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym środkiem transportu.

**Na okres: od .....** **do .....**  
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia dowozu)

**CZĘŚĆ II**

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

- 1) Nazwisko i imię dziecka/ucznia\*.....
- 2) Data i miejsce urodzenia:.....
- 3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia\*.....
- 4) Dokładna nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń\*:  
.....
- 5) Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:  
.....
- 6) Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:  
.....

**CZĘŚĆ III \***

**Dane o miejscu pracy rodzica:**

Adres miejsca pracy opiekuna .....

\*wypełnić w przypadku gdy dziecko jest dowożone po drodze do pracy i z powrotem

**CZĘŚĆ IV**

**Dokumenty załączone do wniosku:**

- 1) Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia\*.

2) Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia\* do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.

3) Inne dokumenty:.....

## **CZEŚĆ V**

### **Dane o parametrach pojazdu:**

1) Dziecko/uczeń\* dowożone jest przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*:

.....

2) Jestem właścicielem samochodu:

• Marka, model i typ:.....

• Rok produkcji:.....

• Rodzaj paliwa:.....

• Pojemność skokowa silnika (cm<sup>3</sup>):.....

• Ilość KM:.....

• Numer rejestracyjny:.....

• Numer polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC):

.....

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1212 z późn. zm.).

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## **CZEŚĆ VI**

### **Oświadczenie Wnioskodawcy:**

Oświadczam, iż:

a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,

b) przyjąłem/-am\* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

## CZEŚĆ VII

### Klauzula informacyjna

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Pani/Pana .....  
.....  
oraz Pani/Pana dziecka .....

Zgodnie z art. 13 oraz 14 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 ), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Wierzbno reprezentowana przez Wójta Gminy Wierzbno. Adres Gminy Wierzbno: Wierzbno 90, 07-111 Wierzbno , tel. 25 793 44 95.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym należy się kontaktować pod adresem e-mail: [iodwierzbno@interia.pl](mailto:iodwierzbno@interia.pl) .

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań publicznych gminy, określonych m. in. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz innych aktach prawa powszechnie obowiązującego.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji wynikającymi z regulacji prawnych (w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, jednolitego rzeczowego wykazu akt dla organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki) Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

6. Każda osoba z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa ma prawo: dostępu do danych osobowych jej dotyczących, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na jego adres Wierzbno 90, 07-111 Wierzbno, drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres: [iodwierzbno@interia.pl](mailto:iodwierzbno@interia.pl) lub przez EPUAP.

7. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody niewynikającej z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa na przetwarzanie ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe w Urzędzie Gminy Wierzbno podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym.

W szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych zostanie Pani/Pan o tym fakcie poinformowana/y. Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem złożonego wniosku bez rozpatrzenia.

Potwierdzam, że z powyższym zapoznałam/em się

.....  
(podpis wnioskodawcy)