Miejscowość i data (wpisać po dwukropku):

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego (wpisać po dwukropku):

Adres (wpisać po dwukropku):

Telefon / adres e-mail (wpisać po dwukropku):

Wniosek o zwrot kosztów przewozu do szkoły, przedszkola lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego ucznia niepełnosprawnego w roku szkolnym (wpisać po dwukropku rok szkolny):

1. Wnioskuję o zwrot kosztu przewozu do szkoły, przedszkola lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dziecka/ucznia dla:
   1. Imię i nazwisko ucznia (wpisać poniżej):
   2. Miejsce urodzenia oraz PESEL (wpisać poniżej):
   3. Adres zamieszkania (wpisać poniżej):
   4. Szkoła lub placówka, do której dowożony jest uczeń (wpisać poniżej nazwę szkoły/placówki i adres):
   5. Numer konta do zwrotu środków (wpisać poniżej):
2. Poniższą część proszę wypełnić wyłącznie w przypadku składania wniosku po raz pierwszy lub w przypadku zaistnienia zmiany danych w odniesieniu do ostatniego wniosku złożonego w poprzednim roku szkolnym.
   1. Dziecko/uczeń będzie dowożone następującym samochodem:
      * marka samochodu (wpisać po dwukropku):
      * pojemność silnika (wpisać po dwukropku):
      * numer rejestracyjny (wpisać po dwukropku):
   2. Dziecko/uczeń dowożone będzie z miejsca zamieszkania następującą trasą (wymienić poniżej ulice):
   3. Łączna długość trasy w kilometrach (podać po dwukropku):
   4. Po odwiezieniu dziecka/ucznia do szkoły/ośrodka będę dojeżdżał/a do miejsca pracy lub wracał/a do miejsca zamieszkania (podkreśl jedną z opcji: praca / miejsce zamieszkania).  
      Poniższe punkty e-h uzupełnij wyłącznie w przypadku wyboru opcji „praca”.
   5. Po odwiezieniu dziecka/ucznia do szkoły/ośrodka będę dojeżdżał/a do miejsca pracy następującą trasą (wymienić poniżej ulice):
   6. Łączna długość trasy na odcinku „szkoła/ośrodek – miejsce prace” w kilometrach (podać po dwukropku):
   7. Trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy bez uwzględnienia przewozu dziecka/ucznia do szkoły przebiega trasą (wymienić poniżej ulice):
   8. Łączna długość trasy na odcinku „miejsce zamieszkania – miejsce pracy” w kilometrach (podać po dwukropku):
3. Dokumenty dołączone do wniosku:

* kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
* kopia aktualnego orzeczenia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
* potwierdzenie przyjęcia lub kontynuacji nauki w placówce oświatowej,
* kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu (w przypadku konieczności wypełnienia części II wniosku),

# **Oświadczenie**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Podpis wnioskodawcy (podpisać powyżej)

# **Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy – zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie **„RODO”**, iż:

1. **Administrator danych.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Jaworze, którego siedziba mieści się w Urzędzie Gminy Jaworze, 43-384 Jaworze, ul. Zdrojowa 82*.*

1. **Inspektor Ochrony Danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1. pod adresem poczty elektronicznej: [murbas@jaworze.pl](mailto:murbas@jaworze.pl)*,*
2. pod nr telefonu: (+48) 33 828 66 13
3. pisemnie na adres Urząd Gminy Jaworze, ul. Zdrojowa 82, 43-384 Jaworze.
4. **Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.**
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa*,* w szczególności w art. 7 i 8 ustawy o samorządzie gminnym, w celu realizacji zadań i obowiązków określonych tymi przepisami prawa albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
6. Przetwarzanie Pani/Pana danych może być również niezbędne do ochrony Pani/Pana żywotnych interesów lub innej osoby fizycznej.
7. Przetwarzanie może być również niezbędne w celu wykonania umowy, której Pan/Pani jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie, przed zawarciem umowy.
8. Mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pani/Pan poproszona/y o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.
9. **Odbiorcy danych osobowych.**

Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Pani/Pana dane.

1. **Okres przechowywania danych osobowych.**
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
3. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
4. **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:

* 1. dostępu do treści swoich danych osobowych,
  2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  3. usunięcia swoich danych osobowych,
  4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
  5. przenoszenia swoich danych osobowych,

a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

1. **Prawo do cofnięcia zgody.**
2. Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.
3. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.
4. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.**
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem:
3. ustawowym,
4. umownym, lub
5. warunkiem zawarcia umowy,

do których podania będzie Pani/Pan zobowiązana/y.

1. W przypadku, gdy będzie istniał obowiązek ustawowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
2. W przypadku, gdy będzie istniał wymóg umowny, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli wykonać takiej umowy.
3. W przypadku, kiedy podanie danych będzie warunkiem zawarcia umowy, a nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zawrzeć takiej umowy.
4. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.**

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą profilowane.

# **Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

**Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (jeśli dotyczy) w celu realizacji obowiązków Gminy Jaworze związanych z dowozem ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.**

Miejscowość i data (wpisać po dwukropku):

Podpis (podpisać powyżej)