Załącznik nr 1 do

zarządzenia nr 8/2020

Wójta Gminy Parysów z dnia 3 lutego 2020 r.

Parysów, dnia …………………

**WÓJT GMINY PARYSÓW**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | |
|  | * 1. Imię i nazwisko | | | | | * 1. PESEL | |
|  | | | | |  | |
| * 1. Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | | |
| □ rodzic □ opiekun prawny | | | | | | |
| * 1. Adres stałego zameldowania | | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania) | | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Telefon kontaktowy i adres e-mail: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. Numer konta bankowego: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | |
|  | | 2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. PESEL | | | | | * 1. WIEK |
|  | | | | |  |
| * 1. Adres stałego zameldowania | | | | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania) | | | | | |
| Ulica (nr domu/lokalu): | | | Kod pocztowy: | | Miejscowość: |
| * 1. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  (należy zaznaczyć stawiając znak **X**) | | | | | |
| □ w przedszkolu | | | | | |
| □ w oddziale przedszkolnym | | | | | |
| □ w innej formie wychowania przedszkolnego | | | | | |
| □ w szkole podstawowej | | | | | |
| □ w szkole ponadpodstawowej | | | | | |
| * 1. Pełna nazwa placówki i adres: | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | | |
|  | | * 1. Wnioskodawca oświadcza, że | | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt). | | | | |
| □ | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi  Nazwa podmiotu :  …………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie. | | | | |
| □ | zapewnia przejazd dziecka/ucznia …… dni w tygodniu/miesiącu. | | | | |
| □ | planuje dowożenie w okresie czasu od …………-202…… roku do ………………-202…… roku. | | | | |
| □ | zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki  …………………………………………,  rok produkcji ……………, o pojemności silnika …………………………, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem  przejeżdżana tym samochodem ……………… km. Rodzaj paliwa……………….. | | | | |
| □ | dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania | | | | |
| □ | dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy  Adres miejsca pracy:  …………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| □ | odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania | | | | |
| □ | odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy  Adres miejsca pracy:  …………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| □ | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki …………………………………………,  rok produkcji ……………, o pojemności silnika …………………………, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem ……………… km. Rodzaj paliwa……………….. | | | | |
| □ | rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł. | | | | |
| □ | informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą. | | | | |
| □ | załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem. | | | | |
| □ | przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia. | | | | |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | | |
|  | 4.1. **Załączniki wymagane**: | | | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych | | | | |
| □ | | zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce | | | | |
| □ | | pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie | | | | |
| □ | | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym) | | | | |
| □ | | upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu –  w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością | | | | |
| □ | | oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy | | | | |
| □ | | oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi. | | | | |
|  |  | | Miejscowość, data | Podpis wnioskodawcy | | | |

**CZĘŚĆ II – wypełnia Referat Organizacyjno-Administracyjny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU** | | |
|  | * wniosek kompletny * wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia: | |
|  | * wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia * wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia | |
| * wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły  lub ośrodka * wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły  lub ośrodka | |
| Uzasadnienie w razie odmowy: | |
| miejscowość, data | podpis pracownika |

**OBJAŚNIENIA**

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Parysów.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie):

* aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
* pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
* kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę   
  do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
* upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka.
* oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
* oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

1. Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (np. orzeczenie o niepełnosprawności, poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 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) – dalej jako „RODO”, informuję, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Wójt Gminy Parysów, z siedzibą przy ul. Kościuszki 28, 08-441 Parysów (dalej: my). Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Urząd Gminy w Parysowie, ul.Kościuszki 28, 08-441 Parysów
* przez email: ug@parysow.pl

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Inspektor ochrony danych, ul. Kościuszki 28, 08-441 Parysów.
* Przez email: iod@parysow.pl

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

**IV. Okres przechowywania danych osobowych**

Twoje dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, który wynosi 5 lat.

**V. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów prawa (np. instytucje prowadzące kontrolę w Urzędzie Gminy w Parysowie, sądy, administracja publiczna).

**VI. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo dostępu do Twoich danych osobowych;
2. prawo do sprostowania Twoich danych osobowych;
3. prawo do usunięcia Twoich danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

**VII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**VIII. Konieczność podania danych**

Podanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełniania przez nas obowiązku prawnego.