

Raszyn, dnia

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Wójt Gminy Raszyn

WNIOSEK

w sprawie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w roku szkolnym 2026/2027

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka* własnym środkiem transportu

mojego dziecka ur.
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

uczęszczającego do przedszkola/szkoły/ośrodka*:

.....
w roku szkolnym 2026/2027 do kl.

Dane rodzica/opiekuna, który zawrze umowę dotyczącą zwrotu kosztów:

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

DANE POJAZDU:

1	Marka samochodu	
2	Model	
3	Rok produkcji	
4	Numer rejestracyjny samochodu	
5	Numer dowodu rejestracyjnego	
6	Pojemność skokowa silnika w cm ³ cm ³

7	Średnie zużycie paliwa na 100 kilometrów samochodu według danych producenta pojazdu
8	Silnik samochodu napędzany jest:	<ul style="list-style-type: none"> • benzyną • olejem napędowym • LPG <i>(właściwie otoczyć kółkiem)</i>

LICZBA KILOMETRÓW, TRASA DOWOZU:

1	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* <i>(w jedną stronę)</i> km
<i>Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/ opiekuna prawnego do miejsca pracy</i>		
2	Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/ośrodka* do miejsca pracy rodzica <i>(w jedną stronę)</i>km
3 Adres miejsca pracy rodzica/prawnego opiekuna	
4	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna bezpośrednio do miejsca pracy <i>(w jedną stronę)</i>km

Do wniosku załączam:

- 1) aktualne zaświadczenie z przedszkola/ szkoły/ ośrodka o spełnieniu obowiązku szkolnego lub nauki w tym przedszkolu, szkole, ośrodku bądź udziale w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych (oryginał),
- 2) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych osoby uprawnionej do dowozu (kserokopia),
- 3) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia (kserokopia),
- 4) inne

Informacja w zakresie ochrony danych osobowych

1. W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), administratorem danych osobowych przetwarzanych w toku realizacji niniejszego wniosku jest Gmina Raszyn reprezentowana przez Wójta Gminy Raszyn, ul. Szkolna 2a, 05-090 Raszyn.
2. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w zakresie działania Gminy Raszyn, można skontaktować się administratorem za pomocą adresu iod@raszyn.pl
3. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO.
4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w celu wskazanym w ust. 3 powyżej odbiorcami danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) obsługa prawna;
 - c) inne podmioty uczestniczące w realizacji wniosku, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Raszyn przetwarzają dane osobowe,
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do danych osobowych,
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych — w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - c) prawo do usunięcia / ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
6. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Gminę Raszyn danych osobowych, przysługuje Pani/Pana prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
 7. Podanie przez Pan/Panią danych osobowych Gminie Raszyn ma charakter dobrowolny, jednak ich podanie jest niezbędne dla realizacji obowiązku Gminy Raszyn w zakresie dowozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub nauki oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowie.
 8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego powyżej a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
 9. Powierzone dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
 10. Szczegółowe informacje w zakresie zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora znajdują się na stronie internetowej www.bip.raszyn.pl.
-

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że osoba wskazana w niniejszym wniosku, która zawrze umowę dotyczącą zwrotu kosztów posiada uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 622 z późn. zm.).

Oświadczam, że samochód podany we wniosku jest sprawny technicznie oraz posiada aktualne ubezpieczenie OC.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjęłam/łem do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/y do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 Kw.,

.....
(podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*