.......................................................... ....……..........................., dn. ..........................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

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

………………………………...……

(numer telefonu)

 **Wójt Gminy Warlubie**

 **ul. Dworcowa 15**

 **86 – 160 Warlubie**

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej**

Proszę o zwrot kosztów dojazdu ucznia:

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

(imię i nazwisko ucznia)

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

(data i miejsce urodzenia ucznia)

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

(adres zamieszkania ucznia)

wraz z opiekunem transportem własnym/publicznym1 do najbliższej placówki oświatowej z miejsca zamieszkania do .………….…..................................................................................................…………………

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

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

(nazwa i adres placówki oświatowej)

w okresie od ...............................……….........…................. do ...........................……...……............................

Załączniki do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia - do wglądu;

2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia;

3. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do placówki oświatowej;

4. Dowód rejestracyjny auta, którym będzie odbywał się przewóz ucznia (jeśli dotyczy) - kopia;

5. Umowa użyczenia auta (jeśli dotyczy) - kopia;

6. Dowód osobisty wnioskodawcy - do wglądu.

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;

2. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane.

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

1) Niepotrzebne skreślić.

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE L. z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Warlubie, ul. Dworcowa 15, 86 – 160 Warlubie, tel. 52 33 26 040, faks: 52 33 26 054, e-mail: gmina@warlubie.pl.
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu złożenia **wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do szkoły i z powrotem**, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
	5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
	6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (dostawca oprogramowania księgowo – finansowego RADIX, systemu bankowości elektronicznej Banku Spółdzielczego w Nowem, kancelarii prawnej obsługującej Gminę Warlubie), a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

……………………………………, dn. ………………………... ……………………………...

 miejscowość podpis