



Białogard

URZĄD MIASTA BIAŁOGARD  
ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard  
tel. 94 3579 192

Obowiązuje od  
09-02-2023

WNIOSEK

ZWROT KOSZTÓW DOWOZU NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB OŚRODKA

ED-09

Wersja 8

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

1.1 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)

rodzic

opiekun prawny

1.2 Adres zamieszkania

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

1.3 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

1.4 Telefon kontaktowy i adres e-mail:

1.5 Numer konta bankowego:

2. DANE OSOBOWE DZIECKA

2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek

2.2 PESEL

2.3 WIEK

2.4 Adres zamieszkania

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

2.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)

Ulica (nr domu/lokalu):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

2.6 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  
(należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)

w przedszkolu

w szkole podstawowej

w oddziale przedszkolnym

w szkole ponadpodstawową

w innej formie wychowania przedszkolnego

w OREW

2.7 Pełna nazwa placówki i adres:

### 3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

(adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)

#### 3.1. Wnioskodawca oświadcza, że

Planuje dowożenie w okresie czasu od ..... roku do ..... roku.

- (Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych)).

Zapewnia przejazd dziecka/ucznia ..... dni w tygodniu/miesiącu.\*

- (Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych)).

\* Niepotrzebne skreślić.

Zapewnia dowożenie samodzielnie 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 wynosi ..... km.

- \* Niepotrzebne skreślić.

Zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem 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 wynosi ..... km (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie.

- 

Dowodzi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania i odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania.

- 

Dowodzi dziecko jadąc do miejsca pracy i odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy adres miejsca pracy:

- 

Powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi

Nazwa podmiotu :

- .....  
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.

1	Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2	Rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
3	Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
4	Przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje mogą być kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.
5	<b>Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Wydziału Edukacji Urzędu Miasta Białogard w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu dziecka do placówki oświatowej w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.</b>
<b>4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)	
<b>4.1. Załączniki wymagane:</b>	
<input type="checkbox"/>	Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce. *  * Niepotrzebne skreślić.
<input type="checkbox"/>	Upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością.
	<b>Białogard, .....</b> <b>Czytelny podpis rodzica/opiekuna .....</b>

### OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym,
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta Białogard,
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania,
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczony za zgodność z oryginałem kopie):
  - aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - 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,
5. 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).

Sporządziła:  Marta Grabczyńska Naczelnik Wydziału Edukacji	Sprawdził:  Piotr Janowski Sekretarz Miasta	Zatwierdził:  Emilia Bury Burmistrz Białogardu
--	--	---

### **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH**

#### **w związku ze złożonym wnioskiem o zwrot kosztów za dowóz niepełnosprawnego dziecka do przedszkola / szkoły lub ośrodka**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej: "RODO", informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Białogardu, ul. 1 Maja 18, kod pocztowy 78-200, e-mail: um.sekretariat@bialogard.info, tel. 94 3579 100.

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: Urząd Miasta Białogard, ul. 1 Maja 18, kod pocztowy 78-200, adres e-mail iodumb@bialogard.info, nr telefonu 94 3579 213.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit b w celu realizacji zadania związanego ze zwrotem kosztów za dowóz niepełnosprawnego dziecka do przedszkola/szkoły lub ośrodka.

Odbiorcą Pani/Pana Danych osobowych są:

- a) organy oraz podmioty, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
- b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Białogard (Urzędem Miasta Białogard) przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Burmistrz Białogardu w tym operator pocztowy, firmy serwisujące programy komputerowe.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów zgodnie z przepisami prawa w tym instrukcją kancelaryjną lub wewnętrznymi regulacjami administratora, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia po okresie przechowywania wymaganym przez przepisy prawa, ograniczenia przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w sytuacji, gdy przesłanką przetwarzania danych osobowych jest przepis prawa art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit b .

Odmowa podania danych może skutkować negatywnym rozpatrzeniem sprawy.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.