



**Białogard**

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

Obowiązuje od  
**20-11-2024**

**ED-09**

**WNIOSEK**

**ZWROT KOSZTÓW DOWOZU NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB OŚRODKA**

Wersja 11

**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 Zwrot kosztów dowozu dziecka należy przekazać na konto:**

Nazwa banku:

Numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2. DANE OSOBOWE DZIECKA**

**2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek**

**2.2 Data urodzenia (dd.mm.rrrr)**

**2.3 klasa /oddział**

**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 ponadpodstawowej

w innej formie wychowania przedszkolnego

w OREW

2.7 Pełna nazwa placówki

Adres placówki (ulica, nr budynku)

Kod pocztowy

Miejscowość

### 3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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

3.1. Wnioskodawca oświadcza, że

Zapewnia dowożenie dziecka/ucznia na własny koszt.

Planuje dowożenie w okresie czasu od ..... do .....  
(dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)

(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)).

Dziecko będzie korzystało z przewozu ..... dni **w tygodniu** tj. ....

Dziecko będzie korzystało z przewozu ..... dni **w miesiącu** tj. ....

Zapewnia dowożenie **samodzielnie** prywatnym samochodem osobowym:

marki .....

o pojemności silnika .....

Rodzic / opiekun prawny dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania i odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania.

Rodzic / opiekun prawny dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy i odbiera dziecko odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy;

Miejsce pracy:

Nazwa zakładu pracy

(ulica, nr budynku)

Kod pocztowy

Miejscowość

**Powierzył** wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi -

Nazwa podmiotu :

.....,

samochodem osobowym:

marki .....

o pojemności silnika .....

- Opiekun dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania i odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania.
- Opiekun dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy i odbiera dziecko odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy;

Miejsce pracy:

Nazwa zakładu pracy

(ulica, nr budynku)

Kod pocztowy

			-					Miejscowość	
--	--	--	---	--	--	--	--	-------------	--

1. Pojazd wymieniony powyżej jest dopuszczony do ruchu drogowego, posiada właściwy stan techniczny potwierdzony wszelkimi przewidzianymi przepisami prawa, dokumentami, orzeczeniami lub zgodami, a także posiada ubezpieczenie OC. Opiekun zobowiązuje się utrzymywać pojazd w tym stanie przez cały okres trwania umowy.
2. Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z oryginałem.
3. Zapoznał/a się ze Standardami Ochrony Małoletnich wprowadzonymi w Urzędzie Miasta Białogard.
4. Rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
5. Przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje mogą być kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.
6. **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.**

#### 4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

(należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)

##### 4.1. Załączniki wymagane:

- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
- Zaświadczenie z przedszkola /szkoły / placówki oświatowej\* o realizowaniu nauki w danej placówce.

□	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> .....

\* Niepotrzebne skreślić.

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

Białogard, 01.06.2021 r.

#### 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.