

Opoczno, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy  
wraz z kodem pocztowym)

.....  
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

## Burmistrz Opoczna

### **WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECI, MŁODZIEŻY I UCZNIÓW ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO UMOŻLIWIĄJĄCEGO REALIZACJĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIĄZKOWEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIĄZKU SZKOLNEGO I OBOWIĄZKU NAUKI**

I. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym ...../.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego :

.....

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego: .....

3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego: .....

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* do którego uczęszcza dziecko:

.....

.....

.....

6) adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego (dalej: miejsce zamieszkania)

.....

.....

II. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka\*:

1) Opcja 1 (miejsce zamieszkania – placówka)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania (adres) ..... placówka (adres)

.....

b) placówka (adres) ..... miejsce zamieszkania

.....

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce zamieszkania ..... placówka (adres)

.....

d) placówka (adres) ..... miejsce zamieszkania

.....

2) Opcja 2 (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania ..... placówka (adres)

.....

b) placówka (adres) ..... miejsce pracy (adres)\*\*

.....

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce pracy (adres) ..... placówka (adres)

.....

d) placówka (adres)..... miejsce zamieszkania

.....

3) Opcja 3 (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania..... placówka (adres)

.....

b) placówka (adres)..... miejsce zamieszkania

.....

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce zamieszkania..... placówka (adres)

.....

d) placówka (adres)..... miejsce zamieszkania

.....

III. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:

.....

.....

IV. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* z dnia ....., wydane przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres ....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności).....

V. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

1) marka, model, rocznik:.....

2) pojemność silnika:.....

Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE\*.

Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE\*.

Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany\* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie ustalona na podstawie danych satelitarnych i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

.....

miejsowość, data,  
czytelny podpis wnioskodawcy

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\* należy podać tylko ulicę i nr budynku**

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O DANYCH OSOBOWYCH PRZETWARZANYCH PRZEZ URZĄD MIEJSKI W OPOCZNE**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Opocznie jest Burmistrz Opoczna z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Opocznie przy ul. Staromiejska 6, 26-300 Opoczno.
2. Z Administratorem można się skontaktować za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych, tel. +48 7860166 mail: [iod@um.opoczno.pl](mailto:iod@um.opoczno.pl)
3. Państwa dane osobowe jako i dane osobowe dziecka/dzieci nad którymi sprawujecie opiekę będą przetwarzane w celu realizacji dowozu i sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi do i z placówki na podstawie obowiązku wynikającego z przepisów prawa nałożonego na Gminę Opoczno.
4. Odbiorcami przetwarzanych danych osobowych będą tylko upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa oraz na podstawie niezbędnych umów na powierzenie przetwarzania danych.
5. Państwa dane osobowe i dane osobowe dziecka/dzieci przetwarzane będą w celach archiwalnych przez okres 5 lat po ustaniu obowiązku Gminy Opoczno dotyczącym dowożenia dziecka/dzieci do placówki. Obowiązek może ustać z chwilą gdy;
  - a) dziecko ukończy naukę w szkole/placówce,
  - b) przekroczy określony wiek uprawniający do korzystania z bezpłatnego dowozu i opieki,
  - c) zrezygnuje Pani/Pan z bezpłatnego dowozu i opieki organizowanej przez Gminę Opoczno,
  - d) zmieni Pani/Pan szkołę, do której uczęszcza dziecko/dzieci nad którymi sprawuje Pani/Pan opiekę.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych, sprostowania swoich danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. Prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
  - a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
  - b) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
  - c) osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
  - d) dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - e) dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, w przypadku gdy przetwarzanie tych danych odbywa się na podstawie uzyskanej zgody.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawie ochrony danych osobowych
9. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora nie będą przekazywane do państw trzecich chyba, że odrębne przepisy i umowy międzynarodowe pozwalają na to.