Łuków, dnia ……………………

…………………………………….

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………….

(Adres )

…………………………………….

(Nr telefonu)

**BURMISTRZ MIASTA**

**ŁUKÓW**

**W N I O S E K**

**w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**i jego rodzica/opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka**

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia:  
    ….........................................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:  
    ….........................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): …..........................................................................................................................................
4. Przedszkole/szkoła/placówka, do której skierowano dziecko/ucznia (dokładny adres): …..........................................................................................................................................
5. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:  
   …..........................................................................................................................................
6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość,   
   numer telefonu):

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

1. Okres przewozu do przedszkola/szkoły/placówki: od……………………… do …………..……..….…
2. Dane o miejscu pracy rodzica/opiekuna – adres: ………………….……………………….……….……………………………………………….…..…..
3. Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka drogą publiczną tam i z powrotem (jednorazowego przewozu)……………………………………………………………
4. Odległość od miejsca zamieszkania do miejsca pracy tam i z powrotem …………………………..…..
5. Środek komunikacji publicznej …………lub i informacja o pojeździe, którym dziecko będzie przewożone: numer rejestracyjny ………..…......., marka ….................................................................,   
   model ……………………….….…………, rok produkcji ……………, pojemność silnika ……......., rodzaj używanego paliwa …………………., średnie zużycie paliwa wg danych producenta …….… .
6. Dokumenty dołączone do wniosku:

* Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z poradni psychologiczno – pedagogicznej,
* Zaświadczenie, potwierdzenie uczęszczania dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły lub ośrodka specjalnego
* Dokument potwierdzający średnie zużycia paliwa na 100 kilometrów dla danego pojazdu używanego do przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego według danych producenta,
* Dowód rejestracyjny pojazdu - do wglądu.

# Oświadczenie wnioskodawcy:

# Oświadczam, że:

1. dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego ……..………….………….………….

legitymującego się dowodem osobistym nr …..........................................................................................   
będącego właścicielem samochodu ……………………………………………………………….…….

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi: ................. km.

b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych   
z organizacją dowozu uczniów do szkół, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.)

c) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

1. Zwrot kosztów ma być dokonany w kasie ………….. lub na rachunek bankowy:

Nazwa banku oraz nr konta bankowego ………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Klauzula Informacyjna, zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla klientów Urzędu Miasta Łuków**

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”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Łuków, ul. Piłsudskiego 17 21-400 Łuków, [sekretariat@um.lukow.pl](mailto:sekretariat@um.lukow.pl)
2. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Łuków jest Pan Łukasz Kuśmierczak, adres e-mail: [iod@um.lukow.pl](mailto:iod@um.lukow.pl), zastępcą Inspektora Ochrony Danych jest Radosław Toporowicz, adres e-mail: [iod@um.lukow.pl](mailto:iod@um.lukow.pl).Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym na podstawie art. 6 ust 1 pkt c RODO.
3. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych będą posiadać wyłącznie upoważnione osoby oraz inne osoby stosownie do postanowień ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
5. osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich czynności służbowych;
6. podmioty i osoby, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres stosowny do kategorii archiwalnej.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

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

miejscowość i data podpis wnioskodawcy