*........................................, dnia ………………………….. r.*

*………………………………………………………….. (miejscowość)*

*( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )*

............................................*.......................*

*( adres zamieszkania )*

*tel. kontaktowy:* .........................................

*e-mail:* ............................................*.........*

**Burmistrz Brzeszcz**

**ul. Kościelna 4**

**32-620 Brzeszcze**

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu dziecka / ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów przewozu dziecka / ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego prywatnym środkiem transportu / komunikacją publiczną

1. Nazwisko i imię dziecka ……………………………………………………………..….…………..
2. PESEL dziecka …………………………………..…………………………………………….…….
3. Adres zamieszkania dziecka ………………………………………..………………………….…….
4. Nazwa i adres placówki/ośrodka, do której/go będzie uczęszczało dziecko ………………….…….

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

klasa: ……………………………………………………….…………………………..………..…..

1. Okres dowożenia do placówki/ośrodka:

od ……………………..………………… do …………………………..………………

(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia dowozu/roku szkolnego)

1. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/osoby zapewniającej dowóz i opiekę: …………..……………………………………………………………………………, dokładny adres zamieszkania …..…………………………………………………………………………….

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

1. Nazwa i adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego/osoby zapewniającej dowóz (wypełnić tylko gdy dowóz do placówki/ośrodka łączony jest z dojazdem do miejsca pracy)\*\*…..……………………………………………………...…………………………………

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

1. Zwrot kosztów dowozu – proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze: ……………...…….. …………………………………………………………………...………………………………...
2. Oświadczam, że do przewozu ww. dziecka korzystam/będę korzystać - rodzaj środka transportu\*\*\*:

 z komunikacji publicznej – oświadczam, że dzienny/tygodniowy/miesięczny\* koszt biletu wynosi:

- dla dziecka …………zł,

- dla opiekuna …………zł.

 z samochodu prywatnego o poniższych parametrach:

1. marka, model ……….………………………………………………………………………..
2. pojemność skokowa silnika …………………cm 3
3. nr rejestracyjny ………………………………………………………………………………..
4. Informuję, że (wypełnić tylko, gdy dowóz realizowany jest samochodem prywatnym):
5. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem, wynosi ……….. km (wybieramy najkrótszą trasę/odległość);
6. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a, wynosi ……….. km (wybieramy najkrótszą trasę/odległość – wypełniają tylko te osoby, które będą łączyć dowóz dziecka z dojazdem do pracy).

……..……..………………………………………………

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Do wniosku dołączono\*\*\*:**

 Kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka

 Kserokopię aktualnej/go orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

 Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/ uczęszczanie dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka

 Kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu używanego do przewozu

 Kserokopia orzeczenia sądowego przyznającego opiekę nad dzieckiem (w przypadku opiekuna prawnego)

**Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego**

Oświadczam, że wniosek i oświadczenia zostały wypełniony zgodnie z prawdą. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..……..………………………………………………

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* informacja podawana przez rodziców/opiekunów prawnych w sytuacji, gdy dowóz będzie łączony z dojazdem do pracy

\*\*\* zaznaczyć właściwe

**Dodatkowe informacje dotyczące dowozu dzieci niepełnosprawnych:**

Zgodnie z art. 39 a ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. 2024 poz. 737 z poźn. zm.), zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:

koszt = (a-b) × c gdzie:

a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa rada miejska, w drodze uchwały, przy czym stawka ta nie może być niższa niż określona w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201, z późn. zm.).

Zwrot kosztów przewozu następuje na podstawie umowy zawartej między burmistrzem a rodzicami.

Burmistrz zawiera z rodzicami umowę w terminie 14 dni od dnia uzyskania informacji, że dowożenie i opiekę zapewniają rodzice.

Jeżeli rodzice powierzą wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, kwotę zwrotu kosztów przewozu ustala się zgodnie z powyższym wzorem.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**POZYSKANYCH W CELU ZWROTU KOSZTÓW ZA PRZEJAZD DZIECKA DO WSKAZANEJ PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

Realizując dyspozycję art. 13 ust. 1 i 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) pragniemy przekazać Państwu informacje o sposobie i celu przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją obowiązków Gminy w zakresie dowozu dziecka oraz o prawach przysługujących każdej osobie, której dane dotyczą.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne w celu zwrotu kosztów przejazdu dziecka i opiekuna. Odmowa ich podania uniemożliwia rozpatrzenie wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Burmistrz Brzeszcz z siedzibą w Brzeszczach przy ul. Kościelnej 4 (32-620 Brzeszcze).

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, można się z nim kontaktować poprzez email: iod@um.brzeszcze.pl.

3. Dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy na podstawie art. 39a ust. 4 ustawy Prawo Oświatowe dot. zwrotu kosztów dowozu.

5. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom wyłączenie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z uwzględnieniem przepisów prawa.

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z ustawą z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2020.164 t.j.) lub innych szczegółowych przepisach prawa.

8. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu, nie będą też przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby zawarcia i wykonania umowy na podstawie art. 39a ust. 4 Prawo Oświatowe dot. zwrotu kosztów dowozu.**

*………………………………………......................................................*

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*