………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy: Police, dnia………….  
rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………  
(adres zamieszkania wnioskodawcy) Burmistrz Polic  
  
……………………………………….  
(telefon kontaktowy)

……………………………………….  
(adres e-mail)

WNIOSEK  
  
o zwrot kosztów przejazdu dziecka /ucznia niepełnosprawnego do i ze szkoły/przedszkola/ośrodka w roku szkolnym /

I. Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego\* do i ze szkoły/przedszkola/ośrodka w roku szkolnym ………../…………. .   
   
II. Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu do i ze szkoły /przedszkola/ośrodka\* mojego dziecka, dziecka niepełnosprawnego\*, ucznia/ucznia niepełnosprawnego\*prywatnym samochodem, w roku szkolnym

…….../……… :  
  
1. Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………….,   
  
2. Data urodzenia dziecka …………………………………………………………………………………….,  
  
3. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………….,

4. Adres miejsca pracy rodzica dowożącego …………………………………………………………………………………,  
  
5. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola/ośrodka\* do którego uczęszcza /będzie uczęszczało dziecko:   
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,  
  
6. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:……………………………………..,  
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

7. Samochód osobowy marki .......................................model..………………………… nr rejestracyjny   
  
....................pojemność silnika .........................., rodzaj paliwa ............................................., średnie   
  
spalanie na 100 km wg danych producenta .......................  
  
8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej, do której dziecko/uczeń niepełnosprawny uczęszcza wynosi ……......km. (tylko w jedną stronę z domu do placówki).  
9. Nazwa banku oraz nr konta ………………………………………………………………………………………………………………..  
  
10. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 z późn. zm.).  
11. W czasie dowozu dziecka do placówki oświatowej będę sprawował/a nad nim opiekę/opiekę nad dzieckiem będzie sprawował wyznaczony przeze mnie opiekun.........................................................................................................................(imię i nazwisko opiekuna, nr dowodu osobistego).

……………………………………………  
 Czytelny podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI:

1) zaświadczenie z placówki o objęciu dziecka/ucznia wychowaniem przedszkolnym, rocznym przygotowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauk

**załącznik informacja RODO**

**Informacja**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
   **Burmistrz Polic   
   72-010 Police  
   ul. Stefana Batorego 3.**
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych:   
   Krzysztof Małodobry, mail: [iod@police.pl](mailto:iod@police.pl), tel. 91 4311830.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych realizowanych przez Gminę Police na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. ustawy o samorządzie gminnym, ustawy Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, ustawy o pracownikach samorządowych, ustawy o strażach gminnych, ustawy Kodeks wykroczeń, ustawy o zmianie ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz innych ustaw.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane zgodnie z prawem osobom fizycznym lub prawnym, jednostkom i innym podmiotom uczestniczącym w realizowaniu zadań gminy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z ustawowo wymaganego okresu utrzymania danych, w innym przypadku nie będą przetwarzane po ustaniu celu przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych w  przypadkach określonych w przepisach RODO.
7. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażenia zgody przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Panią danych osobowych jestwymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, a w przypadku przetwarzania na podstawie wyrażonej zgody, brak możliwości podjęcia czynności przez Administratora.
10. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani procesie profilowania.