……………….…., dnia ……….…….r.

…………………………………….…

*/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /*

……………………………………

*/ adres zamieszkania /*

………………………………….……

tel. kontaktowy ………………………

**Wójt Gminy Jedlnia -Letnisko**

ul Radomska 43

26-630 Jedlnia Letnisko

**Wniosek-podanie**

**W sprawie dowozu ucznia do szkoły lub przedszkola.**

Występuję z wnioskiem o :

**a/ organizację przez gminę bezpłatnego dowozu\***

**b-zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym, \***

**c/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej, \***

\*niewłaściwe skreślić

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
| **Data i miejsce urodzenia ucznia** |  |
| **Rodzaj niepełnosprawności** |  |
| **Adres zamieszkania ucznia** |  |
| **Adres przedszkola, szkoły lub ośrodka , do którego będzie uczęszczało dziecko** |  |
| **Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka ( od - do)** |  |
| **Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/ ośrodka (w km)** |  |

**Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń.**

Marka , model -

pojemność silnika-

Numer rejestracyjny -

Nr dowodu rejestracyjnego -

Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW -

Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego-

który będzie dowoził ucznia-

Nr i seria dowodu osobistego -

**FORMA REALIZACJI PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

Dot. zwrotu kosztów za przejazd w formie przelewu

**Bank i numer rachunku bankowego wnioskodawcy :**

**……………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2016r. poz. 1137 ze zm.) , iż :

1. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem,

2. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,

3. Przyjąłem do wiadomości , że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 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) informuję, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Jedlnia-Letnisko z siedzibą w Jedlni- Letnisko, ul. Radomska 43.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iodo@jedlnia.pl](mailto:iodo@jedlnia.pl),
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 26 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Akceptacja wniosku /podpis/, dnia

……………………………. ………………………………………

Podpis wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI :**

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia /kserokopia/.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych /kserokopia/.
3. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub ośrodku wydane przez dyrektora placówki.