

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Wicko**  
**Dariusz Wałęskiewicz**

## **WNIOSEK**

### **o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego**

Występuję z wnioskiem o\*:

- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka samochodem prywatnym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego;
- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej.

\* właściwe zaznaczyć znakiem x

#### **DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

<b>1. Imię i nazwisko ucznia</b>	
<b>2. Data i miejsce urodzenia ucznia</b>	
<b>3. Adres zamieszkania ucznia</b>	
<b>4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało</b>	
<b>4. Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości</b>	
<b>5. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego</b>	
<b>6. nr telefonu rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego,</b>	
<b>7. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od – do)</b>	
<b>8. Środek komunikacji publicznej</b>	
<b>I. Dowóz własnym środkiem transportu</b>	

**Informacja o samochodzie, którym uczeń będzie dowożony**

<p><b>9. Marka samochodu:</b></p>	<p><b>10. Model:</b></p>
<p><b>11. Rok produkcji</b></p>	<p><b>12. Nr rejestracyjny:</b></p>
<p><b>13. Pojemność silnika</b></p>	<p><b>14. Rodzaj paliwa*</b></p> <p><input type="checkbox"/> benzyna bezołowiowej;</p> <p><input type="checkbox"/> olej napędowy;</p> <p><input type="checkbox"/> autogaz;</p> <p><input type="checkbox"/> napęd elektryczny</p> <p><i>* właściwe zaznaczyć znakiem x</i></p>
<p><b>15. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu ( d) **</b></p> <p>...../na 100 km</p> <p>1) w przypadku benzyny bezołowiowej - w litrach/100 km                  2) w przypadku oleju napędowego - w litrach/100 km                  3) w przypadku autogazu - w litrach/100 km                  4) w przypadku napędu elektrycznego – w kWh/100 km</p> <p><i>**podaje rodzic/opiekun prawny</i></p>	<p><b>16. Źródło, z którego zaczerpnięto dane o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu:**</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>**podaje rodzic/opiekun prawny</i></p>
<p><b>17.Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu ( d) ***</b></p> <p>...../na 100 km</p> <p>1) w przypadku benzyny bezołowiowej - w litrach/100 km                  2) w przypadku oleju napędowego - w litrach/100 km                  3) w przypadku autogazu - w litrach/100 km                  4) w przypadku napędu elektrycznego – w kWh/100 km</p> <p><i>*** uzupełnia pracownik gminy</i></p>	<p><b>18. Źródło, z którego podano średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu ( d) ***</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>*** uzupełnia pracownik gminy</i></p>
<p><b>19. Liczba kilometrów przewozu drogami</b></p>	<p>Liczba kilometrów przewozu drogami</p>

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  ..... km	publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt.19  ..... km
--	---

Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (liczba km)

## II. Dowóz środkami zbiorowej komunikacji publicznej

Informuję, iż dziecko/uczeń będzie dowożone środkami komunikacji publicznej. Rodzaj środka transportu:.....

Jednostkowy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej (*na trasie: miejsce zamieszkania – placówka oświatowa*)

uczeń:.....

opiekun:.....

z uwzględnieniem ulg ustawowych.

Dzienny koszt przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem, na trasie *miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania* wynosi..... zł.

Nazwa banku.....

oraz numer rachunku.....

na które ma być dokonany zwrot kosztów.

.....

(Miejscowość i data )

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku \*:**

Lp	Nazwa załącznika	
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub w ośrodku wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka	
5.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu**	
6.	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC/NW**	
7.	Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem**	
8.	Kserokopia legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami komunikacji publicznej ***	
9.	Dokumenty producenta samochodu, z których wynika średnie zużycie paliwa Samochodu na 100 km Benzyny/oleju napędowego/LPG l/100 km, ... kWh/100 km **	
10.	Inne dokumenty	

\* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

\*\* dotyczy dowozu prywatnym samochodem

\*\*\* dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych  
(zgodnie z art. 13 RODO)**

***dowóz uczniów niepełnosprawnych***

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że:**

- 1) Administratorem danych osobowych jest Kierownik Urzędu Gminy w Wicku z siedzibą w Wicku przy ul. Słupskiej 9, 84-352 Wicko.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy w Wicku – Pana Krzysztofa Pukaczewskiego, poczta elektroniczna – [iod@wicko.pl](mailto:iod@wicko.pl).
- 3) Dane są przetwarzane w celu zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu lub zwrotu kosztów przejazdu ucznia gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b (RODO)
- 4) Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom wyłącznie upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- 5) Nie planuje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres ustalony rozporządzeniem w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych dla organów gmin.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 9) Podanie danych oraz ich przetwarzanie jest wymogiem ustawowym w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe.  
Nie podanie danych uniemożliwi rozpoczęcie lub prowadzenie sprawy i może skutkować nie uzyskaniem pomocy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Wicko związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Wicko, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)