Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 41/2021 Wójta Gminy Dynów z dnia 25.06.2021 r.

**Wniosek o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\***

………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………

(Adres zamieszkania)

………………………………………………………………

(seria i nr dowodu osobistego)

…………………………………… **WÓJT GMINY DYNÓW**

(Telefon)

Wnioskuję o zwrot kosztów przewozu mojego dziecka ……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

ur.................................................... zamieszkałego w...........................................................................................

(data urodzenia) (adres zamieszkania)

uczęszczającego w roku szkolnym................................ do klasy.......... w………………………………………………………….

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

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

I. Dodatkowe informacje:

1. Ilość kilometrów najkrótszej trasy z domu – do placówka oświatowa – do pracy drogami publicznymi w jedną stronę: …………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Ilość kilometrów najkrótszej trasy z domu do pracy drogami publicznymi w jedną stronę: …………………
3. Adres wykonywania pracy: ………………………………………………………………………………………………………………….
4. Godziny wykonywania pracy: ………………………………………………………………………………………………………………
5. Marka, model, rocznik pojazdu: ………………………………………………………………………………………………………….
6. Nr rejestracyjny i nr identyfikacyjny pojazdu – VIN: ……………………………………………………………………………...................................................................................
7. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
8. Rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz, prąd\*
9. Samochód posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE\*
10. Posiadam aktualne ubezpieczenie NW i OC: TAK/NIE\*
11. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy i adresów zostanie przeliczona na podstawie strony internetowej Mapy Google.

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

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Wymagane dokumenty do wglądu przy składaniu wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka/ucznia.
2. Dowód rejestracyjny pojazdu z ważnym przeglądem technicznym - którym dziecko będzie dowożone.
3. Polisa NW i OC.

Oświadczam, że dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wójta Gminy Dynów w przypadku jakichkolwiek zmian.

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

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

\* właściwe podkreśli

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**

**INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Kto wykorzystuje dane:** Wójt Gminy Dynów. **Kontakt:** Księdza Ożoga 2, 36-065 Dynów. **Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych:** [iod@dynow.pl](mailto:iod@dynow.pl)

**Cel wykorzystania danych:** weryfikacja uprawnień do otrzymania zwrotu kosztów przewozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej lub ponadpodstawowej; dokonywanie wezwań i zawiadomień

**Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Uwaga:** realizacja praw następuje na zasadach określonych w RODO i przepisach krajowych. **Polityka prywatności:** <https://gminadynow.pl/> oraz <http://bip.gminadynow.pl/>, zakładka „RODO”