Nowa Sarzyna, dnia ……………………………..

……………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………….

(adres)

…………………………………….

(telefon kontaktowy)

**BURMISTRZ**

**MIASTA I GMINY**

**NOWA SARZYNA**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dowozu dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej\***

**Występuję z wnioskiem o\*:**

* 1. zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym;
	2. zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji publicznej;
	3. zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji prywatnej.

**A. DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| Adres zamieszkania dziecka |  |
| Nazwa i adres przedszkola/szkoły do którego będzie uczęszczało dziecko |  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/ osoby upoważnionej przez rodzica\* |  |
| Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego/osoby upoważnionej przez rodzica\*  |  |
| Okres dowożenia do przedszkola/ szkoły\* (od-do) |  |
| Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ (w km) |  |

|  |
| --- |
| ***Wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym*** |
| **Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożone będzie dziecko**  |
| Marka, model |  |
| Numer rejestracyjny |  |
| Pojemność skokowa |  |
| Nr dowodu rejestracyjnego  |  |
| Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW |  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/osoby upoważnionej przez rodzica\*, który będzie dowoził ucznia  |  |
| Uprawnienia kierowcy  |  |

**Oświadczam, że:**

1. wszystkie podane dane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma/-y\* odpowiedzialności karno-administracyjnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 ustawy z dnia 20 maja 1971 Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2019 r. poz. 821 z późn. zm.);
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do I Liceum Ogólnokształcącego w Nowej Sarzynie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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, dalej RODO (Dz. Urz. UE L119/1),
3. przyjąłem/przyjęłam\* do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,

………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**B. FORMA REALIZACJI PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

1. Proszę o zwrot środków finansowych z tytułu dowozu w następującej formie\*:
2. przelew na rachunek bankowy:

 Nazwa banku ……………………………………………………………………………..

 Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………...…,

1. gotówka wypłacana w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie.

**C. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa załącznika** | Wskazaniedołączeniazałącznika downiosku\*\* |
| 1. | Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu  |  |
| 2. | Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW |  |
| 3. | Kserokopia uprawnienia do kierowania samochodem osobowym  |  |
| 4. | Pisemne upoważnienie dla osoby upoważnionej do realizacji dowożenia  |  |
| 5. | Inne dokumenty………………… |  |

\* niewłaściwe skreślić

\*\* w przypadku dołączenia załącznika należy zaznaczyć znakiem X

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa przedszkola/szkoły podstawowej)

**W związku z Rozporządzeniem 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, dalej RODO) informujemy, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka przez:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor …………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)

1. Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych i można się z nim skontaktować wysyłając maila na adres e-mail …………………………………………….
2. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka\* ………………………………………………będą przetwarzane w celu zapewnienia dowozu prywatnym samochodem osobowym/środkami komunikacji publicznej/prywatnej\* do ……………………………………………………...

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

(nazwa przedszkola/szkoły podstawowej)

1. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a, c i e 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.
2. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, dane osobowe Pani/Panu oraz dziecka\* będą udostępniane:
* pracownikom Urzędu Miasta i Gminy w Nowej Sarzynie i Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosku oraz zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym/środkami komunikacji publicznej/prywatnej\*.
1. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka\* nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
2. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka\* będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych Pani/Pana oraz dziecka\*, przysługuje Pani/Panu prawo do:
	1. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
	2. żądania sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
	3. żądania usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
	4. żądania ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
	5. żądania cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. W przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia procedury wyłaniającej podmiot do wykonywania przewozu.
2. Dane Pani/Pana oraz dziecka\* nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

\*) – niepotrzebne skreślić