

**(WYPEŁNIAĆ CZYTELNICIE)**

Trzebnica, dnia .....

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy wnioskodawcy

**Burmistrz Gminy Trzebnica**  
pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1  
55-100 Trzebnica

**Wniosek w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i uczniów z niepełnosprawnościami do szkół i placówek**

- I. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami, w roku szkolnym \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_
  2. Data urodzenia dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_
  3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  4. Nazwa i adres placówki do której uczęszcza dziecko: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_
  6. PESEL rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_
  7. Legitymujący/a dowodem osobistym seria \_\_\_\_\_  
numer \_\_\_\_\_

II. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem uzyskania zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami do szkoły/placówki: *(proszę zakreślić wybraną Opcję 1 lub Opcję 2)*

**Opcja 1.** Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do szkoły/placówki

1. Miejsce zamieszkania: *(adres)* \_\_\_\_\_
2. Szkoła/placówka: *(adres)* \_\_\_\_\_

**Opcja 2.** Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do placówki z uwzględnieniem miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego/innego podmiotu.

1. Miejsce zamieszkania: (adres) \_\_\_\_\_
2. Szkoła/placówka: (adres) \_\_\_\_\_
3. Miejsce pracy: (należy podać miejscowość, ulicę i nr budynku)  
\_\_\_\_\_

**III.** Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:  
\_\_\_\_\_

**IV.** Dziecko/uczeń posiada: (proszę zakreślić właściwe)

a) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia \_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno pedagogiczną, na okres \_\_\_\_\_ z uwagi na: (podać rodzaj niepełnosprawności)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, z dnia \_\_\_\_\_, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno pedagogiczną, na okres \_\_\_\_\_ z uwagi na: (podać rodzaj niepełnosprawności)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**V.** Oświadczam, że przewożę dziecko: samodzielnie/powierzę wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi (proszę zakreślić właściwe), pojazdem o następujących parametrach:

1. Marka, model, rocznik \_\_\_\_\_
2. Pojemność skokowa silnika w cm<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_
3. Samochód jest sprawny technicznie, posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE, (proszę zakreślić właściwe)
4. Kierowca posiada aktualne ubezpieczenie OC: TAK/NIE, (proszę zakreślić właściwe)
5. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany, (proszę zakreślić właściwe) do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
6. Oświadczam, że nie korzystam z przewozu organizowanego przez Gminę Trzebnica na podstawie art. 39 ust.4, Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j Dz. U. z 2021r. poz. 1082).

**VI.** Przyjmuję do wiadomości, że każdą zmianę dotyczącą danych zawartych we wniosku, zgłoszę, niezwłocznie do Inspektora ds. Oświaty Urzędu Miejskiego w Trzebnicy.

**VII.** Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród dwóch opcji.

**VIII.** Do wniosku załącza się

- a) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (kserokopia);
- b) aktualne zaświadczenie ze szkoły/placówki do której dziecko uczęszcza, potwierdzające przyjęcie dziecka do danej klasy na dany rok szkolny, na który składany jest wniosek;
- c) kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu, którym będzie dowożone dziecko;
- d) zaświadczenie z miejsca zatrudnienia rodzica/opiekuna prawnego, który będzie dowozić dziecko o miejscu pracy lub oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia;
- e) inne dokumenty jeśli będą wymagane niezbędne do zawarcia umowy takie jak: upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania go przez rodzica/opiekuna prawnego do przewozu dziecka;
- f) inne dokumenty jeśli będą wymagane niezbędne do zawarcia umowy takie jak: upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania go przez rodzica/opiekuna prawnego do przewozu dziecka.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis wnioskodawcy

Integralną częścią wniosku są informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

## **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie 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 2016 Nr 119, str. 1) informuję, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz Pana/Pani dziecka jest Burmistrz Gminy Trzebnica, dane będą przetwarzane w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy, pl. Marszałka J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica,
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych możecie się Państwo skontaktować pod adresem: iod@um.trzebnica.pl,
- 3) dane będą przetwarzane w celu zwrotu kosztów dowozu osoby niepełnosprawnej do przedszkola, szkoły, ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub nauki,
- 4) przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wynika z ustawy Prawo oświatowe,
- 5) dane osobowe będą przekazywane do Zespołu Administracyjnego Placówek Oświatowych w Trzebnicy, podmiotom, którym Administrator Danych Osobowych powierzył przetwarzanie danych osobowych oraz podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa,
- 6) dane osobowe będą przechowywane do zakończenia danego roku szkolnego , a po tym czasie zostaną zarchiwizowane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2020.164 ze zm.),
- 7) ma Pan/Pani prawo do:
  - a) żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
  - b) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 8) podanie danych jest dobrowolne,
- 9) niepodanie danych uniemożliwi rozpatrzenie wniosku, podpisanie umowy oraz zwrot kosztów dowozu,
- 10) Pana/Pani dane osobowe oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

---

podpis wnioskodawcy