

**Dane Wnioskodawcy:**

.....  
(imię i nazwisko)

**64-920 Piła ul.**.....

(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL Wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer telefonu

**Prezydent Miasta Piły**

**WNIOSEK**

**w sprawie dowozu dzieci/młodzieży/uczniów niepełnosprawnych** do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych **w roku szkolnym** .....

**I. Występuje z wnioskiem o :** (zaznaczyć „X” właściwe)

- 1) zapewnienie bezpłatnego transportu,
- 2) zwrot kosztów dojazdu prywatnym samochodem - **należy wypełnić dodatkowo pkt. III\*.**
- 3) zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej

**II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka/młodzieży/ucznia .....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/młodzieży/ucznia.....

3. Numer PESEL dziecka/młodzieży/ucznia .....

4. Adres zamieszkania dziecka/młodzieży/ucznia: **64-920 Piła ul.** .....

5. Dokładna nazwa oraz adres szkoły, do której będzie uczęszczało dziecko/młodzież/uczeń

.....

6. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych\*\* nr ..... wydane dnia ..... przez Poradnię Psychologiczno– Pedagogiczną w ..... na czas (etap edukacyjny) ..... z uwagi na niepełnosprawność .....

7. Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego ? **TAK NIE** (zaznaczyć właściwe)

8. Szkoła z internatem **TAK NIE** (zaznaczyć właściwe)

**III\* . Dziecko dowożone będzie samochodem osobowym** marki.....

model ....., rok produkcji ....., nr rejestracyjny.....

pojemność skokowa silnika....., rodzaj silnika: **diesel/benzynowy/z**

**instalacją LPG\*\***, średnie spalanie na 100 km..... wg danych producenta w cyklu

miejskim/mieszanym\*\*, którego jestem **właścicielem/użytkownikiem\*\*** na trasie dom – szkoła – praca/dom\*\* i powrotem o łącznej długości .....km.

**1. Oświadczam, że:**

a) łączę dowóz dziecka do placówki z dojazdem do pracy.

Miejsce pracy.....km.....x 2

b) nie łączę dowozu dziecka do szkoły z dojazdem do pracy.\*\*

**2. Nr konta bankowego, na który ma być dokonywany zwrot:**

		-					-				
--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

				-					-									
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IV . Załączniki do wniosku: (zaznaczyć „X” właściwe)**

- 1. **Do wglądu** - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych\*\*
- 2. Potwierdzenie uczęszczania dziecka/ucznia do wskazanej wyżej szkoły.
- 3. Oświadczenie o miejscu pracy.
- 4. **Kopia** dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez rodzica/opiekuna prawnego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia.
- 5. Oświadczenie Opiekuna dotyczące spalania na 100 km, wg danych producenta samochodu.
- Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania go przez rodzica/opiekuna w przypadku, gdy rodzic/opiekun użytkuje pojazd, który nie jest jego własnością.
- 7. Oświadczenie właściciela samochodu o wykorzystaniu pojazdu do dowożenia dziecka wraz z opiekunem do szkoły.
- 8. Inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy (jeśli będą wymagane).

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

\*dotyczy dowozu prywatnym samochodem

\*\* niepotrzebne skreślić

**V. Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:**

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

**Klauzula informacyjna:**

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Piły będzie Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

1. listownie: pl. Staszica 10, 64-920 Piła

2. przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: [http://www.bip.pila.pl/content.php?cms\\_id=2654](http://www.bip.pila.pl/content.php?cms_id=2654)

### **Inspektor ochrony danych**

We wszystkich kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym także przysługujących uprawnień można kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych (IOD)[1]. Można się z nim kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: [ido@um.pila.pl](mailto:ido@um.pila.pl).

### **Cele i podstawy przetwarzania**

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe w celu zawarcia i realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO[2]), w związku wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

### **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami do których mogą być przekazane Pani/Pana dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia sprawy/wniosku na mocy przepisów prawa, którym administrator Pani/Pana sprawę/wniosek przekaże. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Pani/Pana dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi Gmina Piła zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych[3].

### **Okres przechowywania danych**

Będziemy przechowywać Pani/Pana dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019 r. poz. 553 z późn. zm.) – przez czas określony w tych przepisach oraz na podstawie przepisów szczególnych określających inny okres archiwalny niż w/w ustawa.

### **Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą przysługujących jej uprawnień jest możliwe wyłącznie po spełnieniu przesłanek określonych prawem. Na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2.

### **Polityka prywatności**

Zasady dotyczące przetwarzania danych w serwisie [www Urzędu Miasta Piły](http://www.bip.pila.pl) zostały określone w naszej Polityce Prywatności: [http://www.bip.pila.pl/content.php?cms\\_id=2302](http://www.bip.pila.pl/content.php?cms_id=2302).

---

[1] [http://bip.pila.pl/content.php?cms\\_id=3970](http://bip.pila.pl/content.php?cms_id=3970)

[2] Rozporządzenie 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 – 4.5.2016 PL L 119 z późn. zm.).

[3] Sytuacja dotyczy głównie podmiotów świadczących usługi doręczenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w tym m. in. ePUAP w związku z § 8 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 września 2011 r. w sprawie sporządzania i doręczenia dokumentów elektronicznych oraz udostępniania formularzy, wzorów i kopii dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 180).

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*

**Wypełnia Urząd Miasta Piły**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zostało zweryfikowane przez pracownika Wydziału Oświaty, Kultury i Sportu.

Piła,dnia.....

.....  
(czytelny podpis pracownika Wydziału)

.....  
(pieczęć Wydziału)

*\* właściwe podkreślić*

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, iż załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*