

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

tel. ....

**Burmistrz Gminy Żukowo**

### **Wniosek**

**o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka  
własnym środkiem transportu w roku szkolnym .....**

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
  2. Data urodzenia dziecka: .....
  3. Adres zamieszkania dziecka: .....  
.....
  4. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola/ ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:  
.....  
.....
  5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/ przedszkola/ ośrodka  
od dnia ..... do dnia.....
  6. Dziecko będzie dowożone przez rodzica/ opiekuna prawnego  
..... samochodem z aktualnymi badaniami technicznymi o  
numerze rejestracyjnym.....
    - a) marka, model, rocznik .....
    - b) pojemność silnika .....
  7. Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego, nr PESEL  
.....  
.....
- \* niepotrzebne skreślić
8. Liczba kilometrów przewozu drogami 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



## **Informacja o danych osobowych (RODO) dla osób ubiegających się o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego.**

### **Administrator danych**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest Burmistrz Gminy Żukowo, z siedzibą w Żukowie ul. Gdańska 52, tel. (58) 685-83-25, e-mail: iod@zukowo.pl

### **Inspektor ochrony danych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@zukowo.pl

### **Cel przetwarzania**

Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest zawarcie umowy dotyczącej zwrotu kosztów przejazdów dzieci lub uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

### **Podstawa przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe przetwarzamy na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) oraz art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

### **Okres przechowywania danych**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu roku, w którym przyznano refundację. Czas przechowywania może być zmieniony przez przepisy prawa.

### **Odbiorcy danych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych są podmioty realizujące zadania na podstawie przepisów prawa. Mogą być nimi także podmioty realizujące zadania administratora na podstawie umów cywilnoprawnych.

### **Prawa osób**

Macie Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

### **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe.