Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 23/2018
Wójta Gminy Krzywda
z dnia 29.05.2018 r.

……..... …….....
imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

…….....

…….....
Adres zamieszkania

Tel. …….....

WÓJT GMINY KRZYWDA

Wniosek o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej w roku szkolnym …….

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej.

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego: ……
2. Data urodzenia: ……
3. Adres zamieszkania: …….
4. Nazwa i adres placówki oświatowej (przedszkole / oddział przedszkolny w szkole podstawowej / inna forma wychowania przedszkolnego / szkoła podstawowa lub ponadpodstawowa/ ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy), do której uczęszcza uczeń:
   ……...……
5. Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica, nr dowodu tożsamości ……
6. Okres dowożenia ucznia do placówki oświatowej: od ……. do ……..
7. Oświadczam, że uczeń …… będzie dowożony przez rodzica na trasie miejsce zamieszkania –placówka oświatowa – miejsce zamieszkania:[1]

□ środkiem komunikacji publicznej

□ własnym samochodem osobowym

8. Środek komunikacji publicznej: …….
9. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania ucznia do placówki oświatowej wynosi ……. kilometrów.

Do wniosku załączam:

- Kserokopię aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno-

[1] Zaznaczyć właściwe

pedagogiczną.

- Potwierdzenie przyjęcia ucznia do placówki oświatowej wydane przez dyrektora tej placówki.
- Inne dokumenty:

...……

……

……

……

Podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze

Realizując obowiązek określony w art. 13 ust. 1–2 oraz art. 14 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 RODO) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), informujemy, że:

1. Administratorem Danych jest Gmina Krzywda, ul. Żelechowska 24B, 21-470 Krzywda.
2. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@gminakrzywda.pl oraz numerem telefonu: 25 7551006 faks. 25 7551061 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email: iod@gminakrzywda.pl oraz numerem tel. 25 7551006.
4. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań, jakie przepisy prawa nakładają na Gminę Krzywda w ramach sprawowania władzy publicznej.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa nałożonych na administratora. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane w czasie ustalonym przepisami prawa.
7. Przetwarzanie Pani/Pana danych może zostać ograniczone, z wyjątkiem ważnych względów interesu publicznego RP lub Unii Europejskiej.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych.
9. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Informujemy, że podanie danych jest obowiązkowe, a podstawa prawna obligująca do podania tych danych ustalona jest przepisami prawa, które określają zadania wykonywane przez Gminę Krzywda.
11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego.
12. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

……

Podpis wnioskodawcy