*Sandomierz, …………….……..… r.*

 (data)

...............................................................

(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

............................................................... **Gmina Sandomierz** (Adres zamieszkania) **Plac Poniatowskiego 3**

 **27-600 Sandomierz**

...............................................................

(PESEL)

………………………………………...

(adres E-mail)

...............................................................

(nr telefonu)

# Wniosek

**w sprawie dofinansowania dojazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego**

**CZĘŚĆ I**

**Wnioskuję o:**

Zwrot kosztów dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym samochodem.

**Na okres:** od………………………………………..do…………………………………..

 (planowana data rozpoczęcia dowozu) (planowana data zakończenia dowozu)

**CZĘŚĆ II**

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1) Nazwisko i imię dziecka/ucznia\*:…………………...……….……………………………

2) Adres zamieszkania dziecka/ucznia\*:………………..……..…………………………..…

……………………………………………………………………………………………..

3) Nazwa oraz adres przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego do którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń\*:

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

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

4) Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

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

5) Adres zamieszkania:

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

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

6) Zwrot dofinansowania dojazdu dziecka/ucznia:

a) będę odbierać osobiście w kasie Urzędu Miejskiego w Sandomierzu\*;

b) proszę wpłacić na rachunek bankowy\*:

(\* właściwe zakreślić i wypełnić)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa banku oraz numer rachunku bankowego)

**CZĘŚĆ III \***

**Miejsce pracy rodzica:**

Adres miejsca pracy rodzica / prawnego opiekuna:

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(\* wypełnić tylko w przypadku gdy dziecko jest dowożone po drodze do pracy i z powrotem do miejsca zamieszkania)

**CZĘŚĆ IV**

**Parametry pojazdu:**

1. Dziecko/uczeń\* dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego\*:

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

(imię i nazwisko)

2) Dane techniczne samochodu:

* + - Marka, model i typ:…..………………..…………………………………………
		- VIN pojazdu:……………………………………………………………………..
		- Rok produkcji:..………………………………………………………………….
		- Rodzaj paliwa:..………………………………………………………………….
		- Pojemność skokowa silnika (cm³):...………….…………………...……………….
		- Numer rejestracyjny:..……………………………………………………….............

 …………………………………………………

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ V**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu i adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

 …………………………………………………

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**CZEŚĆ VI**

**Oświadczenie Wnioskodawcy:**

Oświadczam, że:

* 1. informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
	2. przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą podlegać kontroli,

 …………………………………………………

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ VII**

**Dokumenty załączone do wniosku:**

1. Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia\* do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.
2. Wnioskodawca może być poproszony przez rozpatrującego wniosek o okazanie do wglądu dowodu rejestracyjnego pojazdu.

**CZEŚĆ VIII**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych ucznia/dziecka jest Gmina Sandomierz, ul. pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz, tel. 15 815 41 00, e-mail: um@um.sandomierz.pl
2. Z Inspektorem ochrony danych można skontaktować się poprzez adres e-mail: magdalena.zukowska@um.sandomierz.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia/dziecka przetwarzane będą w celu rozpatrzenia / realizacji wniosku o dofinansowanie dojazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c i art. 9 ust. 2 pkt. a, b, c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych oraz art. 39 ust. 4 i 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe zostaną przekazane do Centrum Usług Wspólnych w Sandomierzu w celu rozpatrzenia wniosku.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe ucznia/dziecka nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od końca roku, w którym ustał obowiązek dofinansowania.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące prawa
* prawo dostępu do danych osobowych
* prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
1. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody (numer telefonu i adres e-mail) przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych.
3. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

 …………………………………………………

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)