|  |
| --- |
| *Załącznik nr 1*  *do zarządzenia nr 1/2023*  *Burmistrza Miasta Kraśnik*  *z dnia 02.01.2023 roku* |

Kraśnik, dnia ……………………………….

|  |
| --- |
| ………………………………………………...  (imię i nazwisko wnioskodawcy)  ………………………………………………...  (adres zamieszkania)  ………………………………………………...  (PESEL)  ………………………………………………...  (numer telefonu kontaktowego)\* |

**BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego\*\* ………………………………..……....  (imię i nazwisko dziecka/ucznia)  ……………………...…… urodzonego …………………………………………………………………… zamieszkałego  (data i miejsce urodzenia)    …………………………………………………………………………………………………………………………………..…  (adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)  wraz z opiekunem:   1. **środkami komunikacji publicznej** ………….……………………………………………………………………...   (nazwa środka lokomocji)   1. **samochodem osobowym, którego jestem** ……………………………………...………………………………...:   (właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem)   * marka i model samochodu – ………………………………………………………………………………… * numer rejestracyjny samochodu – …………………………………………………………………………. * rok produkcji samochodu – …………………………………………………………………………………. * pojemność skokowa silnika – ………………………………………………………………………………. * samochód zasilany jest benzyną / olejem napędowym / gazem LPG \*\*   **do przedszkola/szkoły/placówki\*\***:  …………………………………………………………………………………………………………………………………….  (nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki)  w okresie od …………………………..………………………..... do …………………………………...………………......  Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/  placówki\*\* wynosi …………………., tj.:   * liczba kilometrów z domu do przedszkola/szkoły/placówki\*\*: ………………… km; * liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki\*\* do pracy: ………………… km\*\*\*; * liczba kilometrów z pracy do przedszkola/szkoły/placówki\*\*: ………………… km\*\*\*; * liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki\*\* do domu: ………………… km.   **Numer rachunku bankowego właściwy do przekazania zwrotu kosztów dowożenia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Załączniki do wniosku:**   1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia. 2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologicznej – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych. 3. Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna. 4. Zaświadczenie o uczęszczaniu lub przyjęciu dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/placówki. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**   1. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z przepisami ustawy  z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1212 z późn. zm.). 2. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1138  z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | …………………………………………….  (podpis wnioskodawcy) | | | | | | | | | | | | |

**\*** – dane nieobowiązkowe, umożliwiają sprawną realizację wniosku

\*\* – niewłaściwe skreślić

\*\*\* – dotyczy rodziców/opiekunów prawnych świadczących pracę zawodową/prowadzących działalność gospodarczą

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Szanowni Państwo,

w trosce o bezpieczeństwo udostępnionych nam przez Państwa danych, poniżej przedstawiamy informacje dotyczące ich przetwarzania.

**Kto jest administratorem Państwa danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kraśnik. Z Administratorem można się skontaktować:

* w siedzibie Administratora lub listownie, adres: ul. Lubelska 84, 23-200 Kraśnik,
* poprzez formularz kontaktu na stronie: <http://www.krasnik.eu/kontakt/>,
* e-mailem: [kancelaria@krasnik.eu](mailto:kancelaria@krasnik.eu),
* telefonicznie : + 48 81 825 15 72

**Z kim możecie się Państwo skontaktować, aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który udzieli szczegółowych odpowiedzi na pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych. Z IOD można się skontaktować telefonicznie:   
+48 81 825 15 41 lub pisząc na adres e-mail: [iod@krasnik.eu](mailto:iod@krasnik.eu) .

**Jaki jest cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO), a w pozostałym zakresie jedynie na podstawie udzielonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

**Komu możemy udostępnić Państwa dane**

Dane osobowe pozyskane w procesie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/placówki będą udostępnione osobom działającym na polecenie administratora, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, dostawcom usług IT i dostarczania korespondencji.

**Przez jaki czas będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe**

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do realizacji wymienionego wyżej celu lub do momentu wycofania zgody. Po zakończeniu realizacji celu, dla którego pozyskaliśmy Państwa dane możemy je dalej przechowywać w celach dochodzenia ewentualnych roszczeń, statystycznych lub archiwizacyjnych.

**Czy musicie Państwo podać nam swoje dane osobowe**

Wyrażenie zgody na przetwarzanie Państwa danych jest dobrowolne, jednak stanowi warunek konieczny ubiegania się o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/placówki. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

**Jakie przysługują Państwu prawa**

Ponieważ przetwarzamy Państwa dane osobowe, macie prawo do:

* dostępu do tych danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania danych jeśli są błędne, uzupełnienia danych jeśli są niekompletne;
* ograniczenia przetwarzania danych np. jeżeli zauważycie Państwo, że Wasze dane osobowe są nieprawidłowe, do czasu sprawdzenia ich prawidłowości – na okres pozwalający nam to sprawdzić;
* usunięcia danych np.: kiedy nie będą już potrzebne do celu, dla którego zostały zebrane;
* sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych w przypadkach, gdy macie do tego prawo.

**Prawo wniesienia skargi**

Jeśli uznacie Państwo, że przetwarzamy Wasze dane osobowe niezgodnie z przepisami prawa, możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane przez nas automatycznie, ale nie będziemy ich profilować.