

Załącznik Nr 1

do Regulamin transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku przedszkolnego, szkolnego lub nauki oraz zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

**Burmistrz  
Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski**

### WNIOSEK

**o organizację bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ ośrodka**

1) Dane dziecka:

a) Nazwisko i imię: .....

b) Data urodzenia: .....

c) Adres zamieszkania: .....

2) Dane przedszkola/szkoły/placówki:

a) Nazwa .....

b) Adres .....

3) Okres świadczonej usługi – rok szkolny \_\_\_\_\_

.....  
podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych do wglądu,
2. Zaświadczenie, że dziecko uczęszcza do szkoły, przedszkola lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### *Organizacja bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski, kontakt: Urząd Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski, ul. Stary Rynek 11, 63-720 Koźmin Wielkopolski, tel. 62 72 16 088 lub adres e-mail: [sekretariat@kozminwlpk.pl](mailto:sekretariat@kozminwlpk.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Mariusz Stasiak vel Stasek, kontakt: e-mail: [iod@kozminwlpk.pl](mailto:iod@kozminwlpk.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o organizację bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz dokonywania rozliczeń z przewoźnikiem.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
  - 1) art. 96 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
  - 2) ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zgodnie z przepisami o archiwizacji oraz obowiązującym w Urzędzie Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolskim Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt (JRWA).
7. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym, a odmowa ich podania spowoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku o organizację bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz dokonywania rozliczeń z przewoźnikiem.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu ani transferowi do Państw Trzecich.

Załącznik Nr 2

do Regulamin transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku przedszkolnego, szkolnego lub nauki oraz zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych

..... dnia .....  
(miejscowość)

**Burmistrz**  
**Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski**

**WNIOSEK**  
**o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka**  
**w roku szkolnym .....**

**Zwracam się z prośbą o :**

zwrot kosztów przewozu dziecka - ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka w okresie od ..... do .....

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:**

**I. Wnioskodawcy (rodzice/opiekunowie prawni) :**

1. Nazwisko i imię.....

Numer PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

2. Nazwisko i imię.....

Numer PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....



.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE PRZEWOZU DZIECKA DO SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/OŚRODKA  
ORGANIZOWANEGO PRZEZ RODZICÓW W ROKU SZKOLNYM .....**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Przewóz i opiekę podczas przewozu mojego dziecka/moich dzieci:

.....  
.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka/dzieci)

realizuje

.....  
(imię i nazwisko osoby realizującej dowóz)

2. 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 wynosi ..... km dziennie,
3. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 2 wynosi ..... km dziennie
4. Jeżeli osoba realizująca przewóz pracuje i łączy przewóz dziecka z dojazdem do pracy/powrotem z pracy, to adres miejsca pracy jest następujący:

.....  
.....  
(miejscowość, ulica i numer)

5. Przewóz realizowany jest samochodem (dane z dowodu rejestracyjnego):

a) marka pojazdu i model.....

b) pojemność skokowa silnika .....

c) numer rejestracyjny .....

6. Inne informacje istotne dla określenia kosztów przewozu: .....

.....

....., dn. .... r.

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

do Regulamin transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku przedszkolnego, szkolnego lub nauki oraz zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych

Koźmin Wlkp., .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

### ROZLICZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka .....

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

i korzystam z samochodu o numerze rejestracyjnym ..... wskazanym w umowie,  
do przewozu dziecka do.....  
(nazwa i adres szkoły/placówki)

Niniejszym przedkładam rozliczenie za miesiąc ..... r.

Liczba dni dowożenia dziecka do szkoły/placówki w wyżej wymienionym okresie wyniosła ..... dni.

Oświadczam, że dane zawarte w umowie nr ..... są aktualne.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

### Oświadczenie Dyrektora szkoły/placówki

Potwierdzam, że liczba dni obecności dziecka .....

...

(imię i nazwisko dziecka)

w miesiącu ..... r. wyniosła ..... dni.

Pieczętka szkoły/placówki:

Data, podpis i pieczętka dyrektora szkoły/placówki lub osoby upoważnionej przez niego:

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### *Zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski, kontakt: Urząd Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolski, ul. Stary Rynek 11, 63-720 Koźmin Wielkopolski, tel. 62 72 16 088 lub adres e-mail: [sekretariat@kozminwlkp.pl](mailto:sekretariat@kozminwlkp.pl).
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Mariusz Stasiak vel Stasek, kontakt: e-mail: [iod@kozminwlkp.pl](mailto:iod@kozminwlkp.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz dokonywania rozliczeń kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka organizowanego przez rodziców.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
  - 1) art. 96 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
  - 2) ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zgodnie z przepisami o archiwizacji oraz obowiązującym w Urzędzie Miasta i Gminy Koźmin Wielkopolskim Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt (JRWA).
7. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym, a odmowa ich podania spowoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz dokonywania rozliczeń kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka organizowanego przez rodziców.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu ani transferowi do Państw Trzecich.