

ZARZĄDZENIE NR 125/2023
Wójta Gminy Skołyszyn
z dnia 9 sierpnia 2023 r.

w sprawie wprowadzenia wzoru wniosku o zapewnienie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w roku szkolnym.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), w związku art. 39 ust. 4 i 4a, art. 32 ust. 6 i 7 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Określa się wzory wniosków o zapewnienie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w roku szkolnym, stanowiących załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 2.

Realizację wniosków powierzam Zastępcy Wójta Gminy Skołyszyn.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Bogusław Kręcisz
Wójt Gminy Skołyszyn

....., dnia

Wójt Gminy Skołyszyn

WNIOSEK

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem
zorganizowanym do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-
wychowawczego*
w roku szkolnym**

I. Zwracam się z prośbą o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka* w okresie od do

II. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
2. Adres korespondencyjny rodzica/opiekuna prawnego
3. Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego

III. Dane dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Klasa, w roku szkolnym na który składany jest wniosek:
4. Wnioskuje o objęcie przewozem na trasie: dom- placówka- dom:
dom (adres).....
placówka (adres)

6. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/
orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych* z dnia,
o numerze (należy podać numer orzeczenia)
wydane przez publiczną poradnię psychologiczną- pedagogiczną, na okres.....

z uwagi na (należy podać rodzaj niepełnosprawności)

7. Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się**:

- a) samodzielnie
- b) przy pomocy kul
- c) przy pomocy balkonu
- d) przy pomocy wózka

8. Inne informacje i uwagi związane z organizacją dowozu (w szczególności ważne informacje
o stanie zdrowia dziecka, o nawykach, przyzwyczajeniach, zachowaniu podczas przewozu,
przeciwskazaniach do przewozu w pasach bezpieczeństwa itp.) mogące mieć wpływ na prawidłową
realizację dowożenia***:

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

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/ zobowiązany* do
uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku poprzez przedstawienie oryginałów
dokumentów do wglądu w Urzędzie Gminy Skotyszyn.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

- * Niepotrzebne skreślić
- ** Właściwe podkreślić
- *** Dane nieobowiązkowe

IV. Weryfikacja oryginałów dokumentów (dokumenty pkt. 1-3, 5, tylko do wglądu):

Lp.	Rodzaj dokumentu	Data weryfikacji dokumentu*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia.	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół specjalnych i ośrodków).	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka lub zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku wydane przez dyrektora placówki z podaniem klasy, do której uczeń uczęszcza.	
5.	Dowód osobisty wnioskodawcy.	

*W przypadku braku przedłożenia dokumentu, należy wpisać „BRAK”

(data)

(czytelny podpis pracownika
przyjmującego wniosek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych oraz Państwa dziecka jest Gmina Skołyszyn reprezentowana przez Wójta Gminy Skołyszyn z siedzibą w Skołyszynie 12, 38-242 Skołyszyn, telefon kontaktowy: 13 449 10 62, adres poczty elektronicznej: gmina@skolyszyn.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pan Radosław Ramut. Kontakt z Inspektorem jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@skolyszyn.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych, wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz Państwa dziecka będą przetwarzane na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO (dane dotyczące zdrowia, niepełnosprawności) – w celu realizacji obowiązku Gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu zorganizowanego dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
- b) art. 9 ust. 1 a RODO – w zakresie danych dotyczących stanu zdrowia dziecka, nawyków, przyzwyczajzeń, przeciwwskazań do przewozu w pasach bezpieczeństwa mogących mieć wpływ na prawidłową realizację usługi przewozu.

W sytuacji, gdy dane Państwa dziecka są przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 9 ust. 1 lit. a RODO) można ją odwołać w dowolnym momencie składając pisemne oświadczenie u Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres email: gmina@skolyszyn.pl

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania obowiązku Gminy dowożenia dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka. Obowiązek Gminy może ustać z chwilą gdy:
 - dziecko ukończy przedszkole/szkołę/ośrodek lub
 - przekroczy określony wiek uprawniony do korzystania z bezpłatnego dowozu i opieki do przedszkola/szkoły/ośrodka lub
 - zrezygnują Państwo z bezpłatnego dowozu i opieki organizowanej przez Gminę lub
 - zmienią Państwo szkołę do której uczęszcza dziecko lub miejsce zamieszkania a zmiana ta wpłynie na ustanie obowiązku Gminy do bezpłatnego dowozu i opieki.

Po tym okresie Państwa dane będziemy przetwarzać w celach archiwizacyjnych przez minimum 5 lat, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Państwa sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego gdzie będą przetwarzane wieczyście.

Dane osobowe Pani/ Pana dziecka przetwarzane na podstawie zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO) będą przetwarzane do czasu jej wycofania przez Panią/Pana.

5. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:

- a) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
 - c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO),
 - d) prawo do cofnięcia zgody, gdy przetwarzanie jest oparte o wyrażenie zgody (art. 7 ust. 3 RODO).
6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie Państwa danych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe i jest niezbędne do spełnienia przez Gminę obowiązku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu zorganizowanego dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego.
- Podanie danych w zakresie szerszym, które nie są Gminie niezbędne do wykonania obowiązku jest dobrowolne. Jeśli uznacie Państwo, iż Gmina powinna zostać poinformowana o dodatkowych danych dotyczących Państwa dziecka lub ucznia, którym się opiekujecie, a które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo przewozu, jego komfort, zdrowie dziecka, mogą poprawić opiekę podczas przewozu prosimy, by odnotować tę informację we wniosku w pkt. III ust. 7 i udzielić poniższej zgody na przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie.
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
data i podpis

Wyrażam/ Nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka nad którym sprawuję opiekę w zakresie wskazanym w pkt. III ust. 7 wniosku (szerszym niż niezbędny do prawidłowego dowozu i opieki) przez Gmina Skołyszyn reprezentowana przez Wójta Gminy Skołyszyn z siedzibą w Skołyszynie 12, 38-242 Skołyszyn, telefon kontaktowy: 13 449 10 62, adres poczty elektronicznej: gmina@skolyszyn.pl, w celu realizacji dowozu i opieki nad uczniem do przedszkola/szkoły/ośrodka. Zostałam/em poinformowana/y, że może ona zostać odwołana w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia u Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail: gmina@skolyszyn.pl. Wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zostałam/em poinformowana/y, że wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
data i podpis

* Niepotrzebne skreślić

....., dnia

Wójt Gminy Skołyszyn

WNIOSEK w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* w roku szkolnym

IV. Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka* w okresie od do

V. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
2. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego
3. Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego
4. Numer pesel rodzica/ opiekuna prawnego.....

VI. Dane dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

4. Imię i nazwisko:
5. Data urodzenia:
6. Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):
.....
.....
7. Nazwa i dokładny adres przedszkola/ szkoły/ ośrodka*, do którego będzie uczęszczało dziecko/ uczeń:
.....

.....
.....
.....
8. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/
orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych* z dnia..... o
numerze (należy podać numer orzeczenia).....
wydane przez publiczną poradnię psychologiczną- pedagogiczną, na okres

9. Oświadczam, że przewożę dziecko: samodzielnie/powierzę wykonywanie transportu
i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi (proszę zakreślić właściwe),

Informacje dotyczące pojazdu, którym przewożone będzie dziecko/uczeń niepełnosprawny:

1. Marka, model, rocznik.....
2. Pojemność skokowa silnika
3. Samochód jest sprawny technicznie, posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE (proszę zakreślić właściwe)

**VII. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem uzyskania zwrotu kosztów przewozu dziecka/
ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ placówki: (proszę zakreślić wybraną Opcję 1. lub 2.)**

Opcja 1. Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do szkoły/placówki

1. Miejsce zamieszkania (adres):
2. Szkoła/placówka (adres)

Opcja 2. Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do placówki z uwzględnieniem
miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego/innego podmiotu.

1. Miejsce zamieszkania (adres):
2. Placówka (adres)
3. Miejsce pracy (adres) należy podać tylko ulicę i nr budynku

**VIII. Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu kosztów przewozu dziecka/ ucznia
niepełnosprawnego na rachunek bankowy:**

1. Numer konta bankowego

Oświadczam, że:

- c) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- d) przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/ zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku poprzez przedstawienie oryginałów dokumentów do wglądu w Urzędzie Gminy Skotyszyn.

Oświadczam, że cena 1 biletu okresowego dla dziecka na przejazd komunikacją publiczną na trasie

dom – szkoła wynosi:zł.***

Oświadczam, że cena 1 biletu okresowego dla opiekuna na przejazd komunikacją publiczną na

trasie dom – szkoła wynosi:zł.***

Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 2 opcji.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

** Właściwe podkreślić

*** Wypełnić jeśli dotyczy, Do rozliczenia , każdorazowo po zakończonym miesiącu niezbędne jest przedłożenie biletów, potwierdzających przejazd.

IX. Weryfikacja oryginałów dokumentów (dokumenty pkt. 1-3, 5, 6, tylko do wglądu):

Lp.	Rodzaj dokumentu	Data weryfikacji dokumentu*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia.	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół specjalnych i ośrodków).	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka lub zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku wydane przez dyrektora placówki z podaniem klasy, do której uczeń uczęszcza.	
5.	Dowód osobisty wnioskodawcy.	
6.	Dowód rejestracyjny pojazdu, którym dziecko/uczeń będzie dowożone/y.	

*W przypadku braku przedłożenia dokumentu, należy wpisać „BRAK”

(data)

(czytelny podpis pracownika
przyjmującego wniosek)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych oraz Państwa dziecka jest Gmina Skołyszyn reprezentowana przez Wójta Gminy Skołyszyn z siedzibą w Skołyszynie 12, 38-242 Skołyszyn, telefon kontaktowy: 13 449 10 62, adres poczty elektronicznej: gmina@skolyszyn.pl
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pan Radosław Ramut. Kontakt z Inspektorem jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@skolyszyn.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych, wskazany powyżej.
3. Pani/ Pana dane osobowe oraz Państwa dziecka będą przetwarzane na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO w związku z zawarciem umowy między Burmistrzem Gminy Radzymin a Panią/ Panem w celu zwrotu kosztów przewozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego wynikającej z art. 39 a ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO (dane dotyczące stanu zdrowia, niepełnosprawności)- w celu realizacji obowiązku Gminy w sprawie zwrotu rodzicom kosztów przewozu na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania obowiązku Gminy zwrotu kosztów przewozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego. Obowiązek Gminy może ustać z chwilą gdy:
 - dziecko ukończy przedszkole/ szkołę/ ośrodek lub
 - przekroczy określony wiek uprawniony do korzystania ze zwrotu kosztów przewozu,
 - zmienią Państwo szkołę do której uczęszcza dziecko lub miejsce zamieszkania a zmiana ta wpłynie na ustanie naszego obowiązku zwrotu kosztów przewozu.Po tym okresie Państwa dane będziemy przetwarzać w celach archiwizacyjnych przez minimum 5 lat, następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu Państwa sprawy a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego, gdzie będą przetwarzane wieczyście.
5. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Państwu następujące prawa:
 - e) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
 - f) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
 - g) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO),

6. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z art. 39 a ust. 4, art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe i jest niezbędne do zwrotu Państwu kosztów przewozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
Data i podpis