

....., .....  
(miejscowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Kobierzyce**  
**Al. Pałacowa 1**  
**55-040 Kobierzyce**

**W N I O S E K**

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do placówki**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

do placówki .....

.....  
(nazwa, adres)

w roku szkolnym ...../..... w okresie od ..... do .....

Proszę o zwrot kosztów na numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

- 1. Oświadczenie.
- 2. Zaświadczenie z placówki o realizacji obowiązku szkolnego/nauki.
- 3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
- 4. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.

## Obowiązek informacyjny

Na podstawie art. 13 i art. 14 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku i umowie oraz przekazywanych w toku wykonania i rozliczenia umowy jest Gmina Kobierzyce, z siedzibą w Urzędzie Gminy Kobierzyce przy al. Pałacowa 1, 55-040 Kobierzyce, reprezentowana przez Wójta Gminy Kobierzyce. Dane kontaktowe: tel. 71-36-98-199, e-mail info@ugk.pl
2. Przetwarzamy dane osobowe wynikające z zawartej umowy, a także przekazane w toku realizacji umowy:  
**na podstawie:** art. 6 ust. 1 lit. b, c lub lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. h tj. wykonując przepisy wynikające z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.  
**przez okres:** trwania umowy, w tym okres przedawnienia roszczeń pomiędzy stronami,  
**a następnie je archiwizujemy** na podstawie i przez okres wynikający z: przepisów prawa, w tym rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
3. Podanie danych osobowych jest wymagane przez obowiązujące przepisy i niezbędne do zawarcia umowy. Skutkiem braku podpisania danych będzie konieczność wezwania do usunięcia braków pod rygorem braku możliwości zawarcia umowy.
4. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować poprzez adres e-mail: IOD@ugk.pl, czy korespondencyjnie pod adresem: Urząd Gminy Kobierzyce, Al. Pałacowa 1, 55-040 Kobierzyce (proszę wtedy na kopercie dopisać Inspektor Ochrony Danych).
5. Ma Pani/Pan prawo do:
  - a) dostępu do treści danych, uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania;
  - b) żądania ograniczenia przetwarzania, jeżeli wystąpi przesłanka z art. 18 RODO;
  - c) uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu;
  - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO;
  - e) wniesienia sprzeciwu w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
6. Nie ma Pani/Pan prawa do:
  - a) przenoszenia danych;
  - b) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, ponieważ zgoda nie jest podstawą przetwarzania danych;
  - c) usunięcia danych, chyba że zaistnieje przesłanka wynikająca z RODO;
7. Pani/Pana dane mogą być przekazywane odbiorcom danych i innym podmiotom, tj. podwykonawcom i innym niezależnym podmiotom, z którymi współpracujemy:
  - a) Podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym w trybie dostępu do informacji publicznej;
  - b) Podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu, uczestniczącym w wykonywaniu naszych czynności: Podmiotom świadczącym nam usługi informatyczne, pomoc prawną,
  - c) Innym administratorom danych przetwarzającym dane we własnym imieniu:
    - Podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską,
    - Podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze)
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

.....  
(data i podpis)

**Załącznik Nr 1**  
**do wniosku w sprawie zwrotu kosztów**  
**przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do placówki**

.....  
(miejscowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(PESEL rodzica)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

## O Ś W I A D C Z E N I E

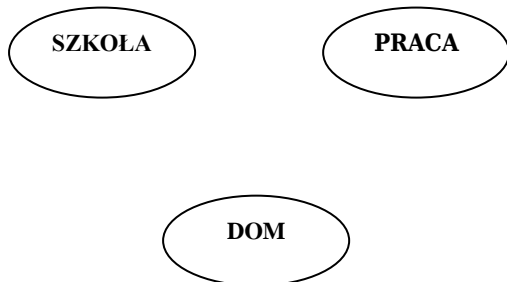
Ja, niżej podpisany/a ....., świadomy/a odpowiedzialności karnej  
(imię i nazwisko)  
za przedstawienie nieprawdziwych danych, oświadczam, że \*pracuję / nie pracuję zawodowo.  
Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminę Kobierzyce  
o zmianach w powyższym zakresie.

Dowożenie będzie realizowane samochodem marki ..... o numerze  
rejestracyjnym ....., rok produkcji ....., o pojemności skokowej  
silnika do 900 cm<sup>3</sup>/powyżej 900 cm<sup>3</sup> <sup>1</sup>.

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki  
wynosi łącznie ..... tj.:

- Liczba km z domu do placówki .....
- Liczba km z placówki do pracy .....<sup>2</sup>
- Liczba km z pracy do placówki .....<sup>3</sup>
- Liczba km z placówki do domu .....

Trasa przewozu dziecka wraz z liczbą kilometrów:



.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Dotyczy rodziców/opiekunów, którzy pracują

<sup>3</sup> Dotyczy rodziców/opiekunów, którzy pracują