

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Wydany przez

2. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Wydany przez

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

1. Marka

2. Numer rejestracyjny

3. Pojemność silnika

4. Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)

5. Nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)

NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić Urząd Miejski Śmigła w terminie 7 dni od dnia zmiany. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przygotowaniem umów o zwrot kosztów dowozu, organizacją i realizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)