

DANE DOTYCZĄCE RODZICA/OPIEKUNA:

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Wydany przez

2. Miejsce pracy
/nazwa zakładu pracy

3. Adres zakładu pracy

4. Odległość z miejsca zamieszkania do zakładu pracy

5. Odległość z miejsca pracy do szkoły

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

1. Marka

2. Numer rejestracyjny

3. Pojemność silnika 4. Średnie zużycie paliwa na 100 km

wg danych producenta

5. Rodzaj paliwa ON Benzyna Gaz

6. Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)

7. 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 rodzica/opiekuna prawnego)