DANE DOTYCZĄCE RODZICA/OPIEKUNA:

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Wydany przez

1. Miejsce pracy

/nazwa zakładu pracy

1. Adres zakładu pracy
2. Odległość z miejsca zamieszkania do zakładu pracy
3. Odległość z miejsca pracy do szkoły

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 Śmigla 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)