……………………………….

…………………………………… (miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

…………………………………....

……………………………………

(adres)

…………………………………...

(numer telefonu)

**Burmistrz Śmigla**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot kosztów dowozu:

........................................................................, ur. ………………….. w ……………………,

(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka)

zamieszkałego …………………………..……………. uczęszczającego/-ej do ………………

…………………………………………..……………………………………………………. .

(klasa i nazwa szkoły)

Dowóz odbywał się będzie na trasie ………………………. - …………………………..., co daje …………….. km w jedną stronę.

Po odwiezieniu dziecka do szkoły/ośrodka opiekun dojeżdżać będzie do pracy na trasie …………………………………………………………………………….., co daje …….. km.

Trasa z domu opiekuna do zakładu pracy bez uwzględnienia przewozu dziecka do szkoły/ośrodka przebiega ……………………………………………………………………… i wynosi …………….. km.

Powrót odbywać się będzie na trasie …………………………………………………………., co daje …………………. km.

Dowóz będzie od dnia ……………………………… do dnia ………………………………. .

Dziecko dowożone będzie w następujące dni tygodnia ……………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:



……………………………………………………………..............

……………………………………………………………………………………………..

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.

…………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA – zwrot kosztów dowozu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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, zwane dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Śmigla z siedzibą w: **Urząd Miejski Śmigla, Plac Wojska Polskiego 6 , 64-030 Śmigiel**.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych: Jarosław Bartkowiak, [urzadmiejski@smigiel.pl](mailto:urzadmiejski@smigiel.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań własnych i zleconych Gminie Śmigiel na podstawie ustaw w celu wypełniania ciążących na niej obowiązków prawnych, w szczególności w celu sporządzenia i realizacji umowy o zwrot kosztów przejazdu niepełnosprawnego dziecka oraz jego rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym.
4. Zbieranie oraz przetwarzanie danych osobowych odbywa się więc zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. „c” RODO, na mocy którego ***przetwarzanie danych osobowych zgodnie z prawem ma miejsce wtedy, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze***. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r., poz. 900)
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora Pana/Pani danych osobowych do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych, podmioty przetwarzające, którym zostaną zlecone do wykonania przez Administratora określone czynności, a także inni odbiorcy danych np. kurierzy (placówki pocztowe), kancelarie prawne lub instytucje upoważnione na mocy prawa do otrzymania przedmiotowych danych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej ani osób trzecich.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, przez 5 lat. – kat BE5. Następnie Archiwum Państwowe po ekspertyzie dokumentów może podjąć decyzję o ich zniszczeniu lub przekwalifikować na kategorię A i wtedy Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Urząd Miejski Śmigla przez 25 lat od stycznia kolejnego roku po zakończeniu sprawy, a następnie zostaną przekazane do Archiwum Państwowego w Lesznie, gdzie będą przetwarzane wieczyście.
8. Posiada Pani/Pan prawo do:

* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia a także wniesienia sprzeciwu względem ich przetwarzania - o ile uprawnienia takie wynikają wprost z przepisów RODO.

1. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku (warunkiem ustawowym)*.* Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Udostępnione przez Panią/Pana dane nie będą podstawą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym nie będą podlegały profilowaniu.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią w/w informacji.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Podpis |