

Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 417/2023 Burmistrza Pakości z dnia 3 stycznia 2023 r.  
w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu dziecka i ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w przypadku zapewnienia transportu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych, osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem lub inne podmioty w przypadku powierzenia im przewozu dziecka przez rodziców

**WNIOSEK**  
**o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola,  
szkoły lub ośrodka**

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

<b>1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY</b>		
Imię i nazwisko		
<b>1.1 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)</b>		
<input type="checkbox"/> rodzic <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> opiekun prawny</span>		
<b>1.2 Adres stałego zameldowania</b>		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
<b>1.3 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)</b>		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
<b>1.4 Telefon kontaktowy i adres e-mail:</b>		
<b>1.5 Numer konta bankowego:</b>		
<b>2. DANE OSOBOWE DZIECKA</b>		
<b>2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek</b>		
<b>2.2 PESEL</b>	<b>2.3 WIEK</b>	
<b>2.4 Adres stałego zameldowania</b>		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
<b>2.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)</b>		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
<b>2.6 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)</b>		
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> w szkole podstawowej	<input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym	

2.7 Pełna nazwa placówki i adres:	
<b>3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY</b> (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> lub <b>niepotrzebne skreślić</b> )	
3.1. Wnioskodawca oświadcza, że	
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt).
<input type="checkbox"/>	powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi Nazwa podmiotu : ..... .....
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie.
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowóz środkami publicznego transportu drogowego (wymienić jakimi) .....
<input type="checkbox"/>	zapewnia przejazd dziecka/ucznia ..... dni w tygodniu/miesiącu.
<input type="checkbox"/>	planuje dowożenie w okresie czasu od ..... r. do ..... r.
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki ..... , rok produkcji ..... , o pojemności silnika ..... , a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem ..... km. Rodzaj paliwa.....
<input type="checkbox"/>	dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania
<input type="checkbox"/>	dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy Adres miejsca pracy: ..... .....
<input type="checkbox"/>	odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania
<input type="checkbox"/>	odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy Adres miejsca pracy: ..... .....
<input type="checkbox"/>	powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki ..... , rok produkcji ..... , o pojemności silnika ..... , a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem wynosi ..... km. Rodzaj paliwa.....
<input type="checkbox"/>	rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
<input type="checkbox"/>	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
<input type="checkbox"/>	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.



## 5. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY I KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z Zarządzeniem Nr 417/2023 Burmistrza Pakości z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu dziecka i ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w przypadku zapewnienia transportu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych, osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem lub inne podmioty w przypadku powierzenia im przewozu dziecka przez rodziców

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (...), tzw. RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest  
**CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH GMINY PAKOŚĆ**  
(88-170 Pakość, ul. Św. Jana 12, tel.: 52 307 61 22)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Krzysztofem Kielbasą pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy cywilno-prawnej – umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły, jeżeli dowóz zapewniają rodzice/opiekunowie prawni.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - a. dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
  - b. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_

podpis wnioskodawcy

## CZĘŚĆ II – wypełnia Centrum Usług Wspólnych Gminy Pakość

### 1. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> wniosek kompletny   |
| <input type="checkbox"/> wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia:   |
| <input type="checkbox"/> wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia   |
| <input type="checkbox"/> wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia  |
| <input type="checkbox"/> wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka    |
| <input type="checkbox"/> wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka |

Uzasadnienie w razie odmowy:

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis pracownika

### OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Centrum Usług Wspólnych Gminy Pakość.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie:
  - aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
  - kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
  - upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka.
  - oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
  - oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
5. Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (np. orzeczenie o niepełnosprawności, poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka).

Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 417/2023 Burmistrza Pakości z dnia 3 stycznia 2023 r.  
w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu dziecka i ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w przypadku zapewnienia transportu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych, osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem lub inne podmioty w przypadku powierzenia im przewozu dziecka przez rodziców

## ZAŚWIADCZENIE O OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności dziecka/ucznia .....  
/imię i nazwisko dziecka/ucznia/

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w okresie, tj.: od ..... do .....

.....  
podpis i pieczęć dyrektora