

Jędrzychów, dnia

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi
im. Twórców Polskiej Miedzi
w Jędrzychowie

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej

Wnioskuje o zwrot ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdów środkami komunikacji publicznej do szkoły mojej/mojego córki/syna

(nazwisko i imię)

która/y w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy/ oddziału

Trasa przejazdu mojego dziecka do szkoły:

z przystanku w miejscowości do przystanku przy szkole
w Jędrzychowie nr 24 A i z powrotem.

Oświadczam, iż droga dziecka z domu do szkoły wynosikm.

Ponadto oświadczam, że:

- informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że informacje podane we wniosku będą poddane weryfikacji.

Zwrot ponoszonych co miesiąc kosztów przejazdów proszę:

- przekazywać na rachunek bankowy nr

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

POUCZENIE

1. Zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej przysługuje rodzicom/opiekunom prawnym dzieci pięcioletnich i sześcioletnich z oddziałów przedszkolnych oraz uczniów klas I – IV zamieszkałych na terenie Gminy Polkowice, których droga z domu do szkoły przekracza 3 km oraz uczniów klas V-VIII zamieszkałych na terenie Gminy Polkowice, których droga z domu do szkoły przekracza 4 km.
2. Wniosek o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej składa się w sekretariacie szkoły jeden raz w roku szkolnym (najpóźniej do 10-tego września), a co miesiąc do 10 dnia każdego miesiąca przedkłada się kopię biletu miesięcznego wraz z okazaniem oryginału biletu.

Adnotacje szkoły:

Potwierdzam, że uczęszcza do klasy/oddziału, a droga z domu do szkoły przekracza/nie przekracza * odległości, o których mowa w art. 32 ust. 5 i art. 39 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe.

.....
(podpis pracownika szkoły)

Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

- niepotrzebne skreślić

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie, zawartych we wniosku o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej dla syna/ córki

.....
(zgodnie z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) – RODO - z dnia 27 kwietnia 2016r.)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 6 ust.1a oraz art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pana/ Pani dziecka jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie
2. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka przetwarzane będą wyłącznie do celów rozliczenia zwrotu kosztów dojazdu do i ze szkoły w roku szkolnym/
3. Odbiorcami danych osobowych Pana/Pani dziecka będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych tylko na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe Pana/ Pani dziecka będą przechowywane w związku z rozliczeniem zwrotu kosztów dojazdu do i ze szkoły przez wszystkie lata szkolne, w których dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w naszej placówce.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane dziecka podaje Pan/Pani dobrowolnie. Podanie przez Pana/ Panią danych osobowych dziecka jest warunkiem zwrotu kosztów przejazdu do i ze szkoły w roku szkolnym/
9. Dane osobowe Pana/Pani dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą też poddawane procesowi profilowania.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie ich dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)