



Управління гміни Пуцьк

Службовий колектив для навчальних закладів
гміни Пуцьк
вул. 10 Лютего 29, 84-100 Шайба
тел.: 58 673 20 96, 58 673 56 35
sekretariat@zopo.puck.pl www.gmina.puck.

Найменування виконавця: Управління гміни Пуцьк ZOPO в гміні Пуцьк
Адреса: вул. 10, 29 лютего 84-100 Шайба

Підтвердження про отримання заявки

заява про відшкодування витрат на транспортування дитини-інваліда до дитячого садка, школи чи центру

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY			
1.1 Ім'я та прізвище	1.2 ПЕСЕЛЬ		
1.3 Представлення (позначте X і завершіть запис)			
<input type="checkbox"/> батькові <input type="checkbox"/> законний опікун			
1.4 Адреса проживання			
Вулиця (номер будинку/квартири):	ЗІП код:	місто:	
1.5 Адреса для листування (введіть, якщо відрізняється від місця проживання)			
Вулиця (номер будинку/квартири):	ЗІП код:	місто:	
1.6 Контактний телефон та адреса електронної пошти:			
1.7 Номер рахунку в банку:			
2. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИ			
2.1 Прізвище, ім'я та по батькові дитини, якої стосується звернення			
2.2 ПЕСЕЛЬ			2.3 ВІК
2.4 Адреса проживання			
Вулиця (номер будинку/квартири):	ЗІП код:	місто:	
2.5 Адреса для листування (введіть, якщо відрізняється від місця проживання)			
Вулиця (номер будинку/квартири):	ЗІП код:	місто:	

2.6 Місце проведення спеціальної освіти або класів перекваліфікації та навчання (позначте X і завершіть запис)	
<input type="checkbox"/> в дитячому садку <input type="checkbox"/> в дошкільному відділенні <input type="checkbox"/> в іншій формі дошкільної освіти <input type="checkbox"/> в початковій школі	<input type="checkbox"/> в середній школі <input type="checkbox"/> в OREW
2.7 Повна назва та адреса закладу:	

3. ДЕКЛАРАЦІЯ ЗАЯВНИКА

(відповідні твердження слід позначити знаком **X**, а **запис слід завершити** або **видалити, якщо він не підходить**)

3.1 Заявник заявляє, що	
<input type="checkbox"/>	здійснює самовивіз (за свій рахунок).
<input type="checkbox"/>	довіряє виконання транспортування та догляду під час транспортування іншій особі Назва організації:
<input type="checkbox"/>	надає транспорт разом з другим із батьків (витрати несуть спільно) і має його довіреність на загальні інтереси.
<input type="checkbox"/>	забезпечує транспортування дитини /студент днів на тиждень/місяць.
<input type="checkbox"/>	планує здати в період з-20..... року до-20..... року.
<input type="checkbox"/>	здійснює перевезення приватним легковим автомобілем марки, рік випуску, об'єм двигуна, а найкоротший шлях від місця проживання дитини/учня до дитячого садка, школи чи центру і назад на цьому автомобілі становить км. Вид палива....., середня витрата палива на 100 км для даного автомобіля зг. дані виробника автомобіля
<input type="checkbox"/>	перевозить дитину з місця проживання
<input type="checkbox"/>	проводить дитину до місця роботи Робоча адреса:
<input type="checkbox"/>	забирає дитину з дому
<input type="checkbox"/>	забирає дитину по дорозі з роботи Робоча адреса:
<input type="checkbox"/>	доручив здійснення транспортування та догляду під час перевезення іншій особі в легковому автомобілі марки, рік випуску, об'єм двигуна, а найкоротший шлях від місця проживання дитини/учня до дитячого садка, школи чи центру і назад на цьому автомобілі становить км. Вид палива....., середня витрата палива на 100 км для даного автомобіля зг. дані виробника автомобіля
<input type="checkbox"/>	батьки не отримують відшкодування чи співфінансування витрат на перевезення дитини/учня з інвалідністю та їх опікуна з інших джерел.
<input type="checkbox"/>	відомості, викладені в цій заяві та додатках до неї, відповідають дійсності.informacje

<input type="checkbox"/>	копії документів, що додаються до заяви, відповідають оригіналу.
<input type="checkbox"/>	визнає, що інформація, надана у заяві та додатках до заяви, буде перевірена з метою перевірки права на відшкодування транспортних витрат.
4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВЛОЖЕННЯ	
позначте x рестиком і завершіть запис або видаліть відповідно) (
4.1. Необхідні додатки:	
<input type="checkbox"/>	актуальне твердження про необхідність спеціальної освіти
<input type="checkbox"/>	іюча довідка про необхідність проходження переатестації та навчальних занять
<input type="checkbox"/>	довідка з дитячого садка/школи/навчального закладу про здійснення навчання в даному закладі
<input type="checkbox"/>	дозвіл - згода власника/співвласника на користування автомобілем - якщо заявник не є єдиним власником транспортного засобу або користується транспортним засобом, який не належить заявникові
<input type="checkbox"/>	декларація суб'єкта про те, що вона доставляє дитину до дитячого садка/школи/закладу та доглядає за нею під час руху
<input type="checkbox"/>	заява одного з батьків про те, що він доручив виконання перевезення та догляду під час перевезення іншій особі.
	Місце, дата підпис заявника

ЧАСТИНА II – виконано ЗОРО в ґміні Пуцьк

5. ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ФОРМАЛЬНОЇ ПЕРЕВІРКИ ЗАЯВКИ ТА СУТТІ	
<input type="checkbox"/>	повна заявка
<input type="checkbox"/>	неповна заява – відсутність/необхідність доповнення:
<input type="checkbox"/>	заявка відповідає критеріям відшкодування транспортних витрат
<input type="checkbox"/>	заявка не відповідає критеріям відшкодування транспортних витрат
<input type="checkbox"/>	заявник відповідає критеріям для укладення договору про відшкодування витрат на проїзд дитини/учня-інваліда та його особи, яка їх замінює, до дитячого садка, школи або курорт
<input type="checkbox"/>	заявник не відповідає критеріям для укладення договору про відшкодування вартості проїзду дитини/учня-інваліда та його особи, яка їх замінює, до дитячого садка, школи або курорт
	Обґрунтування у разі відмови:
	Місце, дата підпис працівника

ПОЯСНЕННЯ

1. Заявник може бути батьком або законним опікуном дитини-інваліда, яка охоплена спеціальним навчанням.
2. Заяву необхідно подати до канцелярії гміни Пуцьк.
3. Заявник має право на доступ та виправлення своїх даних.
4. До заяви необхідно додати оригінали документів або їх засвідчені копії:
 - 1) дійсну довідку про необхідність здобуття спеціальної освіти або необхідність проходження переатестації та навчальних занять,
 - 2) довідка дитячого садка, школи чи центру про проходження дитиною відповідно: обов'язкової дошкільної підготовки, обов'язкового шкільного чи обов'язкового навчання, або класів переатестації та навчання,
 - 3) довіреність (довіреність) другого з батьків/законного опікуна дитини на оформлення/укладення договору у спільних інтересах,
 - 4) копії всіх сторінок свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу, яким користується заявник перевезти дитину/учня (тільки у разі перевезення особистим автомобілем),
 - 5) дозвіл/згода власника/співвласника автомобіля на його використання для забезпечення перевезення дитини,
 - 6) заява суб'єкта транспортування та догляду про доставку дитини до дитячого садка/школи/закладу та догляд під час руху,
 - 7) заява одного з батьків про те, що він доручив виконання перевезення та догляду під час перевезення іншій особі.

Інформаційний пункт

Відповідно до ст. 13 сек. 1 і 2 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95 /46/ЄС (Загальний регламент щодо захисту даних) (Законодавчий вісник ЄС. L. від 2016 р. № 119, ст. 1) ми повідомляємо, що:

1. Розпорядником персональних даних є Голова Гміни Пуцьк. За його дорученням ваші персональні дані обробляє служба обслуговування навчальних закладів гміни Пуцьк вул. 10 Lutego 29, 84-100 Puck, тел.: 58 673 20 96, адреса електронної пошти: sekretariat@zopo.puck.pl.
2. З усіх питань щодо захисту персональних даних ви маєте право звертатися до уповноваженого із захисту даних за електронною адресою: iod_zopo@gmina.puck.pl.
3. Метою обробки ваших персональних даних є відшкодування витрат на транспортування та догляд з часом транспортування дитини-інваліда до навчального закладу.
4. Підставою для обробки ваших персональних даних та персональних даних вашої дитини є виконання обов'язків, покладених на розпорядника законом, у тому числі виконання обов'язків у сфері соціального забезпечення та соціального захисту відповідно до Закону від груд. 14, 2016 Закон про освіту.
5. Одержувачами даних можуть бути організації, уповноважені розкривати їм дані згідно із законом, і організації, які обробляють персональні дані в рамках надання нам послуг.
6. Персональні дані оброблятимуться протягом терміну досягнення мети та після її завершення протягом періоду зберігання та архівування, що впливає з правових положень, тобто 5 років після закінчення календарного року, в якому було розглянуто заяву.
7. Ви маєте право: захистити свої персональні дані, отримати до них доступ, отримати копію, виправити їх, право обмежити їх обробку та право подати скаргу Голові Управління захисту персональних даних (вул. Ставки, 2). , 00-193 Варшава, електронна адреса: biuro@uodo.gov.pl).
8. Надання даних є добровільним, але необхідним для повернення коштів.