

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 150.2020
z dnia 7 lipca 2020r. Burmistrza Miasta Sochaczew
w sprawie dowożenia uczniów
niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół lub placówek

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

.....
/Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania/

.....
/Kod pocztowy, miejscowość/

.....
/Telefon/

.....
/E-mail/

Burmistrz Miasta Sochaczew

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU BILETU MIESIĘCZNEGO DLA
UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Proszę o zwrot kosztów zakupu biletu miesięcznego na przejazd autobusem PKS dla mojego
dziecka:

- | | | |
|----|----------------------------|------------------|
| 1) |
(imię i nazwisko) |
(klasa) |
| 2) |
(imię i nazwisko) |
(klasa) |
| 3) |
(imię i nazwisko) |
(klasa) |

dojeżdżającego do Zespołu Szkół Specjalnych w Erminowie w roku szkolnym/.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły wynosikm,
- 2) otrzymane bilety miesięczne nie będą wykorzystane do odliczenia od dochodów podatkowych,
- 3) zobowiązuję się przekazywać fakturę za zakup biletu miesięcznego, na podstawie której następować będzie zwrot kosztów zakupu biletu,
- 4) wyrażam zgodę na przelewanie comiesięcznej należności za bilet na konto PKS w Grodzisku Mazowieckim,

5) w przypadku zmiany przewoźnika zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie w trybie natychmiastowym, nie później jednak niż przed przesłaniem faktury będącej podstawą do wypłaty pieniędzy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu i adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Sochaczew, dnia

.....
/Podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki.
2. Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.