

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Kielce, dnia.....

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA
ZA MIESIĄC ROKU.**

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu ucznia do szkoły środkami komunikacji publicznej

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka:

.....

4. Faktyczna droga ucznia z domu do szkoły (w kilometrach):

.....

5. Do zwrotu kosztów przedkładam:

a)

b)

6. Nazwa banku

nr konta

na które ma być dokonany zwrot kosztów.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą i biorę pełną odpowiedzialność za ich treść;

2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669, z 2019 r. poz. 730) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dn. 27 kwietnia 2016 r. 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) - RODO.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Akceptacja wniosku

.....
(data, pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)