



**Wójt Gminy Białe Błota**  
ul. Szubińska 7  
86-005 Białe Błota

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2026 poz. 820)

### A DANE WNIOSKODAWCY

2. Nazwisko		3. Imię/Imiona	
4. Numer PESEL (jeśli nadano)		5. Kraj	
6. Miejscowość		7. Kod pocztowy	
8. Ulica		9. Nr domu	10. Nr lokalu
11. E-mail (nieobowiązkowo)		12. Nr telefonu (nieobowiązkowo)	

### B TREŚĆ WNIOSKU

13. Przewóz dziecka niepełnosprawnego w roku szkolnym

#### B1 DANE PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO

14. Nazwa Przedszkola/Szkoły/Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego

15. Adres Przedszkola/Szkoły/Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego

16. Klasa, do której uczęszcza dziecko

#### B2 DANE OSOBOWE DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

17. Nazwisko		18. Imię/Imiona	
19. Numer PESEL (jeśli nadano)	20. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	21. Miejsce urodzenia	
22. Miejscowość		23. Kod pocztowy	
24. Ulica		25. Nr domu	26. Nr lokalu

#### B3 DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

27. Nazwisko	28. Imię/Imiona	29. Numer PESEL (jeśli nadano)
--------------	-----------------	--------------------------------

#### B4 INFORMACJE O DZIECKU NIEPEŁNOSPRAWNYM

##### 30. ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

30.1. Numer orzeczenia	30.2. Data obowiązywania orzeczenia (dzień-miesiąc-rok)
------------------------	---

##### 31. ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

31.1. Numer orzeczenia	31.2. Data obowiązywania orzeczenia (dzień-miesiąc-rok)
------------------------	---

32. OKRES, KTÓREGO DOTYCZY ZWROT KOSZTÓW

32.1. Data od (dzień-miesiąc-rok)	32.2. Data do (dzień-miesiąc-rok)	32.3. Liczba dni dowozu
33. Sposób poruszania się dziecka a) Samodzielnie <b>TAK / NIE</b> b) Przy pomocy kul <b>TAK / NIE</b> c) Przy pomocy balkonika <b>TAK / NIE</b> d) Przy pomocy wózka <b>TAK / NIE</b>		34. Rodzaj niepełnosprawności
<b>B5 WSKAZUJĘ JEDNĄ Z PONIŻSZYCH OPCJI, CELEM ZWROTU KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY/OŚRODKA</b>		
<b>B5.1 Opcja 1 (miejsce zamieszkania – placówka)</b>		
35. Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:		
a.1) Miejsce zamieszkania	a.2) Placówka (adres)	
b.1) Placówka (adres)	b.2) Miejsce zamieszkania	
36. Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki		
c.1) Miejsce zamieszkania	c.2) Placówka (adres)	
d.1) Placówka (adres)	d.2) Miejsce zamieszkania	
<b>B5.2 Opcja 2 (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy)</b>		
37. Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:		
a.1) Miejsce zamieszkania	a.2) Placówka (adres)	
b.1) Placówka (adres)	b.2) Miejsce pracy (adres)	
38. Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki		
c.1) Miejsce pracy (adres)	c.2) Placówka (adres)	
d.1) Placówka (adres)	d.2) Miejsce zamieszkania	
<b>B5.3 Opcja 3 (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)</b>		
39. Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:		
a.1) Miejsce zamieszkania	a.2) Placówka (adres)	
b.1) Placówka (adres)	b.2) Miejsce zamieszkania	
40. Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie ze szkoły/placówki		
c.1) Miejsce zamieszkania	c.2) Placówka (adres)	
d.1) Placówka (adres)	d.2) Miejsce zamieszkania	
<b>B6 UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA WNIOSKU</b>		
41. Liczba km z domu do placówki	42. Liczba km z placówki do pracy	

43. Liczba km z pracy do placówki	44. Liczba km z placówki do domu
45. Kwota zwrotu (tj. liczba km x liczba dni dowozu)	

### B7 INFORMACJE DOTYCZĄCE RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY DOKONYWANY MA BYĆ ZWROT KOSZTÓW

46. Nazwa Banku
47. Numer konta bankowego

### C OŚWIADCZENIE

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2025 poz. 383 z późn. zm.) oświadczam, że dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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, uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.).
- Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

48. Marka, Model, Rocznik	49. Pojemność silnika	50. Rodzaj silnika
51. Rodzaj paliwa 51.1. Benzyna <b>TAK / NIE</b> 51.2. Olej napędowy <b>TAK / NIE</b> 51.3. Autogaz <b>TAK / NIE</b>	52. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu	

- Oświadczam, że

53. Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne <b>TAK / NIE</b>
54. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC <b>TAK / NIE</b>

- Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
- Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

### D PODPIS

55. Miejscowość	56. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	57. Podpis wnioskodawcy
-----------------	--	-------------------------

### E ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1 - Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
- Załącznik nr 2 - Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)
- Załącznik nr 3 - Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły, placówki lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora szkoły lub placówki
- Załącznik nr 4 - Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora szkoły lub placówki
- Załącznik nr 5 - Dokument potwierdzający średnie zużycie paliwa dla danego pojazdu według danych producenta
- Załącznik nr 6 - Oświadczenie rodzica o podejmowaniu lub niepodjęciu pracy zawodowej
- Załącznik nr 7 - Potwierdzenie obecności ucznia wydane przez dyrektora szkoły/placówki lub osobę upoważnioną
- Załącznik nr 8 - Inne dokumenty:

### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA



online

<https://bialeblota.gmina.plus/>



elektronicznie

sekretariat@bialeblota.eu



telefonicznie

+48 52 311 17 00



bezpośrednio

Urząd Gminy Białe Błota  
ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Białe Błota, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota lub na adres eDoręczeń AE:PL-17057-23779-RVFIB-22
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 52 311 17 00 oraz pod adresem e-mail: iod@bialeblota.eu
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2026 poz. 820);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Białe Błota, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Białe Błota zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.