

Brudzeń Duży, dnia.....

.....

Imię i nazwisko Właściciela samochodu

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenia
i niniejszym oświadczam, że jestem Właścicielem samochodu marki.....
nr rejestracyjny..... i przekazuję do korzystania wyżej wymieniony
pojazd w celu dowozu.....
.....
(imię i nazwisko dowożonego ucznia/dziecka) do szkoły/przedszkola.

.....
(czytelny podpis Właściciela samochodu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku dla celów
związanych ze zwrotem kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia/dziecka i opiekuna do
szkoły/przedszkola lub ośrodka. Zgodę wyrażam dobrowolnie i mam świadomość, że przysługuje mi prawo
do jej wycofania w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego
dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną Administratora danych,
t.j. Gminy Brudzeń Duży, z siedzibą 09 - 414 Brudzeń Duży, ul. Toruńska2, której zadania w zakresie
refundacji kosztów dowożenia uczniów/dzieci/młodzieży niepełnosprawnych i opiekunów do
szkoły/przedszkola lub ośrodka wykonuje Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Brudzeniu Dużym, z
siedzibą 09 - 414 Brudzeń Duży, ul. Dobrzyńska 9.