

Koronowo, dnia r.

.....
imię i nazwisko właściciela/współwłaściciela samochodu

.....
adres zamieszkania

ZGODA WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA* NA UŻYTKOWANIE POJAZDU

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i niniejszym oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem* samochodu marki nr rejestracyjny i wyrażam zgodę na użytkowanie ww. pojazdu w celu dowozu (imię i nazwisko dowożonego ucznia/dziecka) do szkoły/placówki.

.....
czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela samochodu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku dla celów związanych ze zwrotem kosztów przejazdu ucznia/dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły/placówki 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 zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną Administratora danych, tj. Gminy Koronowo, której zadania w zakresie refundacji kosztów dowożenia uczniów/dzieci niepełnosprawnych i opiekunów do szkoły/placówki lub ośrodka wykonuje Miejski-Gminny Zespół Edukacji w Koronowie, ul. Szosa Kotomierska 3.

.....
czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela samochodu

* niepotrzebne skreślić