

ZARZĄDZENIE NR 22/2020

Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego

z dnia 02.03.2020 r.

w sprawie regulaminu dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkoli, szkół lub ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz zwrotu kosztów dowozu organizowanego przez rodziców.

(Podstawa prawna: art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym – Dz. U. z 2019 r. poz. 506, 1309,1696 i 1815) oraz art. 32 ust.6 i art. 39 a ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe – Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818 i 2248)

§ 1.

Osoby uprawnione do korzystania z bezpłatnego dowozu organizowanego przez Miasto Aleksandrów Kujawski

1. Uprawnionymi do korzystania z bezpłatnego dowozu do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki są:
 - a) niepełnosprawne dzieci pięcioletnie oraz dzieci objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym,
 - b) niepełnosprawni uczniowie uczęszczający do szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych,
 - c) dzieci i młodzież z upośledzeniem umysłowym, z niepełnosprawnościami sprzężonymi uczęszczające do przedszkoli, szkół oraz ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki,
 - d) niepełnosprawne dzieci i młodzież z autyzmem, wymagające specjalistycznych form i metod pracy terapeutycznych w pracy z uczniami z autyzmem.
2. Dowozienie dzieci lub zwrot kosztów dowozu dotyczy najbliższego przedszkola, szkoły lub placówki, która zapewni realizację wszystkich zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego.

§ 2.

Zasady korzystania z bezpłatnego dowozu

1. Podstawą korzystania z bezpłatnego dowozu jest złożenie w Urzędzie Miasta Aleksandrów Kujawski (pokój 111) wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.
2. Załącznikami do wniosku są:
 - a) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
 - b) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności osoby uprawnionej do dowozu,
 - c) aktualne zaświadczenie z przedszkola, szkoły, ośrodka o spełnianiu obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w tym ośrodku lub udziale w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych.
3. Dowóz organizowany jest na zasadzie porozumienia międzygminnego z Gminą Aleksandrów Kujawski lub przez przewoźnika wyłonionego w drodze przetargu.
4. Rodzic ponosi odpowiedzialność prawną za dziecko do momentu przekazania dziecka przewoźnikowi odwożącemu go do przedszkola, szkoły lub ośrodka a także od momentu odebrania dziecka w wyznaczonym miejscu od przewoźnika przewożącego dziecko z danej szkoły lub placówki oświatowej do miejsca zamieszkania.

5. Godziny dowozu na trasie dom – przedszkole/szkoła/ośrodek zostaną ustalone po wskazaniu godzin rozpoczęcia i zakończenia zajęć przez placówki oświatowe.
6. Rodzic ucznia, który z jakichś przyczyn nie będzie korzystać z transportu w danym dniu wyznaczonym środkiem transportu, zgłasza ten fakt telefonicznie Przewoźnikowi.

§ 3.

Zwrot kosztów przejazdu ucznia środkami komunikacji własnej rodziców lub komunikacji publicznej

1. Rodzicom dzieci i uczniów, o których mowa w § 1 przysługuje zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki środkami komunikacji publicznej lub własnej w przypadku, gdy dowożenie zapewniają rodzice. Warunkiem ubiegania się o zwrot kosztów jest zamieszkanie na terenie miasta Aleksandrów Kujawski rodzica oraz dziecka lub ucznia niepełnosprawnego.
2. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej między Burmistrzem Miasta Aleksandrów Kujawski a rodzicem. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do regulaminu.
3. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu ucznia/ dziecka niepełnosprawnego samochodem własnym rodziców jest złożenie w Urzędzie Miasta wniosku (załącznik nr 2) wraz z wymaganymi załącznikami wymienionymi w § 2 pkt 2.
4. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu dziecka samochodem własnym rodziców odbywa się na zasadach określonych w art. 1 ustawy z dnia 16 października 2019 roku o zmianie ustawy Prawo oświatowe oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2019 r., poz. 2248), czyli w wysokości określonej według wzoru:
$$\text{koszt} = (a - b) * c * d \cdot 100$$
gdzie:
a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno- -wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,
b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,
c – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,
d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.
Średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny rada gminy, w drodze uchwały.
5. Podstawą naliczenia kwoty zwrotu będzie przedłożenie w Urzędzie Miasta Aleksandrów Kujawski (pokój 111) zaświadczenia ze szkoły/przedszkola/ośrodka, do którego uczęszcza uczeń o liczbie dni jego obecności w placówce w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz dziecka lub ucznia(załącznik nr 5).
6. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu nastąpi w terminie do 5 dni od dnia złożenia zaświadczenia.
7. W przypadku zwrotu kosztów za dowóz dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły, ośrodka za pomocą komunikacji publicznej, podstawą przyznania tej formy refundacji dowożenia jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia.
8. Po podpisaniu umowy (wzór umowy stanowi załącznik nr 7 do Zarządzenia), rozliczenie następuje po przedłożeniu do 10-go dnia każdego miesiąca rozliczenia wraz z biletem miesięcznym za dany miesiąc wystawionym na dziecko/ucznia oraz jego opiekuna bądź

biletami jednorazowymi za przejazd dziecka/ucznia i opiekuna do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania. Wzór rozliczenia stanowi załącznik nr 6 do zarządzenia.

§ 4.

Wykonanie Zarządzenia powierza się pracownikowi ds. oświaty Urzędu Miasta Aleksandrów Kujawski.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 6.

Zarządzenie Nr 91/2018 Burmistrza Miasta Aleksandrów Kujawski z dnia 24 sierpnia 2018 r. w sprawie regulaminu dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych obowiązuje do dnia 30 czerwca 2020 roku dla umów podpisanych przed dniem 01.01.2020. Z dniem 01.07.2020 w/w Zarządzenie traci moc.

PEŁNIĄCA FUNKCJĘ BURMISTRZA


mgr Edyta Jaszczał



.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
.....

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)
.....

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Burmistrz Miasta
Aleksandrów Kujawski**

**WNIOSEK W SPRAWIE DOWOZU DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA**

1. Wnioskuję o objęcie dowozem **mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego**, w roku szkolnym
...../.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego :
.....;

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego:

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza
dziecko:

6) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
.....
.....

2. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:
.....
.....

3. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/
orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia, wydane
przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres,
....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

4. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

5. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Miejscowość, data:

Czytelny podpis wnioskodawcy:

.....

.....

Klauzula informacyjna :

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego w skrócie „**RODO**” informujemy, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Burmistrz Miasta Aleksandrów Kujawski, będący kierownikiem Urzędu Miasta, z siedzibą przy ulicy Słowackiego 8, 87 – 700 Aleksandrów Kujawski.
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób:
 - pod adresem poczty elektronicznej: marek.angowski@aleksandrowkujawski.pl
 - pod numerem telefonu: 54 282 6812, wew. 19
 - pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w celu realizacji zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa, w szczególności w art. 7 i 8 ustawy o samorządzie gminnym, gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
5. Dane osobowe (imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz numer telefonu) będą przekazywane Firmie świadczącej usługi przewozowe w ramach zawartej umowy (jeśli dziecko będzie dowożone do placówki przez Gminę).
6. **Okres przechowywania danych osobowych:**
 - 1) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia Celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
 - 2) Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
7. **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych:**
 - 1) Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:
 - dostępu do treści swoich i dziecka danych osobowych,
 - sprostowania (poprawiania) swoich i dziecka danych osobowych,

- usunięcia swoich i dziecka danych osobowych,
 - ograniczenia przetwarzania swoich i dziecka danych osobowych,
 - przenoszenia swoich i dziecka danych osobowych
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych.
- 2) Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do korzystania z bezpłatnego dowozu dziecka do placówki oświatowej lub uzyskania refundacji kosztów dowozu.
- 9. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób Zautomatyzowany i nie będą profilowane.**

Zapoznałam/em się z powyższą treścią

.....
Data i czytelny podpis

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
.....

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)
.....

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Burmistrz Miasta
Aleksandrów Kujawski**

**WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM KOSZTÓW
PRZEWOZU DZIECI/ UCZNIÓW DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA**

1. Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym
...../.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego :

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego:

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza
dziecko:

6) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
.....
.....

7) Miejsce pracy rodzica/opiekuna

2. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia
niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka*

1) Opcja 1 (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania)

a) miejsce zamieszkania
placówka (adres).....

b) placówka (adres)
miejsce zamieszkania

2) Opcja 2 (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce pracy i z powrotem)

a) miejsce zamieszkania
placówka (adres)

b) placówka (adres)
miejsce pracy (adres)

c) miejsce pracy (adres)
miejsce zamieszkania

3) Opcja 3 (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi) Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania.....
placówka (adres)

b) placówka (adres).....
miejsce zamieszkania

3. Nazwa i numer konta bankowego, na który będzie dokonany zwrot kosztów:

.....
.....

4. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/
orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* z dnia, wydane
przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną, na okres
....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności)

5. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o
poniższych parametrach:

- 1) marka, model, rocznik :,
- 2) pojemność silnika :,
- 3) rodzaj silnika:,
- 4) rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz*,
- 5) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych
producenta pojazdu.....

2. Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE* .

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*.

4. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych
zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

5. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub
zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks
karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

6. 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.

Miejscowość, data:

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy:

.....

Klauzula informacyjna :

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego w skrócie „**RODO**” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Burmistrz Miasta Aleksandrów Kujawski, będący kierownikiem Urzędu Miasta, z siedzibą przy ulicy Słowackiego 8, 87 – 700 Aleksandrów Kujawski.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób:

- pod adresem poczty elektronicznej: marek.angowski@aleksandrowkujawski.pl
- pod numerem telefonu: 54 282 6812, wew. 19
- pisemnie na adres siedziby administratora

3. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO.

4. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w celu realizacji zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa, w szczególności w art. 7 i 8 ustawy o samorządzie gminnym, gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.

5. Dane osobowe (imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz numer telefonu) będą przekazywane Firmie świadczącej usługi przewozowe w ramach zawartej umowy (jeśli dziecko będzie dowożone do placówki przez Gminę).

6. Okres przechowywania danych osobowych:

1) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.

2) Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

7. Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych:

1) Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:

- dostępu do treści swoich i dziecka danych osobowych,
- sprostowania (poprawiania) swoich i dziecka danych osobowych,
- usunięcia swoich i dziecka danych osobowych,
- ograniczenia przetwarzania swoich i dziecka danych osobowych,
- przenoszenia swoich i dziecka danych osobowych
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych.

2) Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do korzystania z bezpłatnego dowozu dziecka do placówki oświatowej lub uzyskania refundacji kosztów dowozu.

9. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałam/em się z powyższą treścią

.....

Data i czytelny podpis

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Załącznik nr 3 do Zarządzenia
Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego
Nr 22/2020 z dnia 02.03.2020 r.

.....
Adres zamieszkania

**Burmistrz Aleksandrowa
Kujawskiego**

**Wniosek
o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły środkami
komunikacji publicznej**

Proszę o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

zamieszkałego w przy ul.

oraz jego opiekuna do

(nazwa i adres szkoły)

.....
Uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko)

legitymującego się dowodem osobistym numer:,

zamieszkałego w przy ul.

Dzienny koszt dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły wraz z opiekunem wyniesie zł z uwzględnieniem ulg ustawowych.

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Zaświadczenie wydane przez szkołę/ośrodek o realizacji przez dziecko/ucznia rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.
3. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka/ucznia.

Klauzula informacyjna :

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego w skrócie „**RODO**” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Burmistrz Miasta Aleksandrów Kujawski, będący kierownikiem Urzędu Miasta, z siedzibą przy ulicy Słowackiego 8, 87 – 700 Aleksandrów Kujawski.

2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób:

- pod adresem poczty elektronicznej: marek.angowski@aleksandrowkujawski.pl
- pod numerem telefonu: 54 282 6812, wew. 19
- pisemnie na adres siedziby administratora.

3. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO.

4. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w celu realizacji zadań własnych bądź zleconych określonych przepisami prawa, w szczególności w art. 7 i 8 ustawy o samorządzie gminnym, gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej.

5. Dane osobowe (imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz numer telefonu) będą przekazywane Firmie świadczącej usługi przewozowe w ramach zawartej umowy (jeśli dziecko będzie dowożone do placówki przez Gminę).

6. Okres przechowywania danych osobowych:

1) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.

2) Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

7. Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych:

1) Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:

- dostępu do treści swoich i dziecka danych osobowych,
- sprostowania (poprawiania) swoich i dziecka danych osobowych,
- usunięcia swoich i dziecka danych osobowych,
- ograniczenia przetwarzania swoich i dziecka danych osobowych,
- przenoszenia swoich i dziecka danych osobowych
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych.

2) Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie

danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do korzystania z bezpłatnego dowozu dziecka do placówki oświatowej lub uzyskania refundacji kosztów dowozu.

9. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałam/em się z powyższą treścią

.....

Data i czytelny podpis

UMOWA Nr

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem

zawarta w dniu W

pomiędzy:

Gminą Miejską Aleksandrów Kujawski, reprezentowaną przez Burmistrza
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy
a Panią/nem , rodzicem (opiekunem prawnym) ucznia
..... , zamieszkałym w

§ 1

Gmina Miejska Aleksandrów Kujawski, realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39
ust.4 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148, 1078, 1287,
1680, 1681, 1818) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego
..... , uczęszczającego do ;
zamieszkałego w , powierza ten obowiązek Opiekunowi
..... , zamieszkałej/emu w ,
który bierze za dowożenie i opiekę pełną odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. Jest właścicielem samochodu osobowego marki, o numerze rejestracyjnym
....., z silnikiem diesel/benzyna/gaz o pojemności cm³, rok produkcji
2. Będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego
..... , zamieszkałego w
do przedszkola/szkoły/ ośrodka drogami publicznymi na trasie:
a) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania i z powrotem,
b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce pracy i z powrotem,
biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu.
3. Oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy, tj.
i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi km. Dziennie.
4. Posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 3

1. Opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Gmina Miejska Aleksandrów Kujawski nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę Miejską Aleksandrów Kujawski w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
2. Rodzice są zobowiązani przedstawić w Urzędzie Miasta Aleksandrów Kujawski (pokój 111), do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia, a w miesiącu grudniu do dnia 23 grudnia pisemne oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy oraz poświadczenie dyrektora szkoły/ placówki potwierdzające liczbę dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.
3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe odpowiednio w terminach do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 5

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna) samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczony wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.
2. Opiekun jest zobowiązany do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień)

§ 6

1. Umowę zawiera się na okres od do
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
(Opiekun/Rodzic)

.....
(Burmistrz Miasta)

Kontrasygnata Skarbnika Gminy:

Załącznik do umowy z dnia

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem dziecka niepełnosprawnego

....., ur. I zapewniam jego dowóz oraz opiekę do placówki

2. Oświadczam, że dziecko w miesiącu roku, uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia – samochód osobowy wymieniony w umowie.

4. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie: *

a) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj. km

b) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem – tj. km - dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

5. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi km dziennie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis opiekuna)

Adnotacja pracownika merytorycznego:

Zatwierdzam liczbę dni dowożenia -

Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem wynosi:

....., słownie:

Podpis pracownika:

.....
(pieczęć przedszkola, szkoły lub ośrodka)

Załącznik nr 5 do Zarządzenia
Burmistrza Aleksandra Kujawskiego
Nr 22/2020 z dnia 02.03.2020 r.

**Zaświadczenie Dyrektora
szkoły/przedszkola/ośrodka**

Zaświadcza się, że uczeń
(imię i nazwisko, data urodzenia i adres zamieszkania)

.....
uczęszczał dni w miesiącu 20.....roku do
przedszkola/szkoły/ ośrodka*
(adres przedszkola/szkoły/ ośrodka)

.....
Dni nieobecności ucznia (wyszczególnienie):
.....
.....

.....
(data, podpis i pieczęć
dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka
lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 22/2020
Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego
z dnia 02.03 2020 r.**

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Aleksandrów Kujawski, dnia

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącu, roku, zgodnie z umową nr z dnia
zapewniałem/am we własnym zakresie i na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu
dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do (nazwa szkoły/placówki)
..... w miejscowości

Łączna liczba dni dowożenia ww. okresie wynosiła
Załączam sztuk biletów zakupionych w okresie rozliczeniowym w celu przejazdu dziecka i
opiekuna na łączną kwotę zł (słownie:)

.....
Podpis rodzica/opiekuna

UMOWA NR
dotycząca zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego
opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami publicznego transportu zbiorowego
zawarta w dniu

pomiędzy:

Gminą Miejską Aleksandrów Kujawski, reprezentowaną przez Burmistrza –
a Panem/Panią, zamieszkałym/tą w Aleksandrowie Kujawskim, ul.
....., legitymującym/ą się dowodem osobistym,
będącym/ą rodzicem dziecka niepełnosprawnego,
pesel....., zamieszkałego w Aleksandrowie Kujawskim, ul.

§ 1.

Pan/Pani oświadcza, że:

1. Dziecko jest objęte kształceniem specjalnym w
2. Zapewnia we własnym zakresie dowożenie oraz opiekę z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem.
3. Dowożenie realizowane jest środkami publicznego transportu zbiorowego.
4. Dowożenie odbywa się w okresie trwania zajęć dydaktyczno – wychowawczych, z wyłączeniem okresów świąt, dni wolnych od zajęć, ferii szkolnych.
5. W czasie dowożenia bierze na siebie odpowiedzialność za dziecko, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń.

§ 2.

Strony uzgadniają, że:

1. Niniejsza umowa dotyczy zwrotu kosztów przejazdu dziecka
wraz z opiekunem na najkrótszej trasie z miejsca zamieszkania do
placówki środkami publicznego transportu drogowego.
2. Koszty dowożenia obejmują zakup biletów miesięcznych lub jednorazowych dla ucznia i opiekuna z
miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do szkoły/przedszkola i z powrotem.
3. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje do wysokości ceny zakupu najtańszych biletów uprawniających
do przejazdu dziecka wraz z opiekunem na najkrótszej trasie z miejsca zamieszkania do
szkoły/przedszkola, po uwzględnieniu ustawowych ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992
r. o uprawnieniach do bezpłatnych i ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu
zbiorowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 295)

4. Kwota zwrotu kosztów przejazdu wyliczana będzie na podstawie faktycznie poniesionych wydatków na zakup biletów dla ucznia i opiekuna po dostarczeniu do Urzędu Miasta Aleksandrów Kujawski (pokój 111) w terminie do 10-go dnia każdego miesiąca rozliczenia wraz z potwierdzeniem dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka/ucznia.

5. Rozliczenie następować będzie w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez rodzica/opiekuna wymienionego wyżej rozliczenia.

6. Wypłata zwrotu kosztów objętych niniejszą umową dokonywana będzie na rachunek bankowy rodzica/opiekuna nr:

.....

7. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 4.

Umowę zawiera się na czas określony – od dnia do dnia

§ 5.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6.

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Podpis i pieczęć Burmistrza