

**ZARZĄDZENIE NR 91/2018**  
**Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego**  
**z dnia 24 sierpnia 2018 roku**

**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 2018 r. poz. 994 oraz art. 32 ust.6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe – Dz. U. z 2018 r. poz. 996)

**§ 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 i sześcioletnie oraz dzieci objęte wychowaniem 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. Dowożenie 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 zorganizowanego 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. **Wzory umów stanowią załączniki nr 4 i 5 do regulaminu.**
3. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu ucznia/ dziecka niepełnosprawnego samochodem własnym rodziców lub środkami komunikacji publicznej jest złożenie w Urzędzie Miasta wniosku wraz z wymaganymi załącznikami wymienionymi w § 2 pkt 2. **Wniosek o zwrot kosztów dowożenia dziecka samochodem własnym stanowi załącznik nr 2 do regulaminu a środkami komunikacji publicznej – załącznik nr 3.**
4. Zwrot kosztów odbywa się w formie ryczałtu, którego wysokość jest zależna od odległości od miejsca zamieszkania do szkoły/placówki i wynosi miesięcznie:

do 13 km	400 zł
Powyżej 13 km	750 zł

5. W przypadku nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych spowodowanej np. chorobą lub z powodu przerw i dni świątecznych, ryczałt, o którym mowa w ust. 4 ulega zmniejszeniu o 1/21 za każdy dzień nieobecności na zajęciach.
6. Ryczałt, o którym mowa w ust. 4 przysługuje proporcjonalnie w okresie ferii zimowych, nie przysługuje zaś za miesiące objęte feriami letnimi.
7. 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 6**).
8. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu nastąpi w terminie do 5 dni od dnia złożenia zaświadczenia.
9. W przypadku zwrotu kosztów za dowóz dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły, ośrodka za pomocą komunikacji publicznej, 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 7 do zarządzenia.**

### § 4.

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

### § 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**



Załącznik nr 1 do Zarządzenia  
Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego  
Nr 91/2018 z dnia 24 sierpnia 2018 r.

**Burmistrz Aleksandrowa  
Kujawskiego**

**WNIOSEK**  
**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka**  
**w roku szkolnym .....**

**Zwracam się z prośbą o :** zapewnienie mojemu dziecku bezpłatnego dowozu do  
szkoły/przedszkola/ośrodka, a także zapewnienie opieki w czasie przewozu  
w okresie od .....do .....

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:**

**I. Wnioskodawca :**

Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego .....

adres zamieszkania : .....

tel. kontaktowy : .....

**II. Dziecko-Uczeń :**

1. Nazwisko i imię: .....

2. Data urodzenia : .....

3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu / mieszkania, kod, miejscowość):  
.....

4. Szkoła/przedszkole/ośrodek, w którym uczeń będzie realizował w roku szkolnym .....  
obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolny/nauki :

.....  
(nazwa i adres)

5. Dodatkowe informacje o dziecku (*podanie tej informacji nie jest obowiązkowe*):  
(informacje dotyczące niepełnosprawności ruchowej dziecka – czy porusza się samodzielnie, czy na wózku; dodatkowe  
informacje o potrzebach i zachowaniu dziecka niezbędne podczas korzystaniu z dowozu zbiorowego)

.....  
.....

.....  
( Podpis wnioskodawcy)

### III. Dokumenty dołączone do wniosku :

1) kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia

W przypadku ucznia, który będzie kontynuował w roku szk. 2018/2019 korzystanie z dowozu zbiorowego, a kopia aktualnego orzeczenia została wcześniej złożona, należy wpisać :

- numer orzeczenia .....
- datę wydania .....
- nazwę poradni psychologiczno-pedagogicznej .....
- .....

2) Zaświadczenie wydane przez szkołę/przedszkole/ośrodek, o realizacji przez dziecko/ucznia rocznego przygotowania przedszkolnego/obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki   
(w przypadku kontynuacji dowozu, zaświadczenie należy złożyć do dnia 14 września 2018r.)

3) Inne dokumenty, jeżeli zostały złożone (wymienić jakie) :

.....

### IV. Oświadczenia Wnioskodawcy:

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu dziecka do placówki oświatowej, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 .

.....  
podpis Wnioskodawcy

W przypadku rezygnacji z korzystania z dowozu zorganizowanego przez Gminę, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia w Urzędzie Miasta Aleksandrów Kujawski pisemnego powiadomienia o rezygnacji.

.....  
podpis Wnioskodawcy

Burmistrz Aleksandrowa  
Kujawskiego

**WNIOSK**  
**o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły/przedszkola  
w roku szkolnym .....**

Wniosuję o zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego oraz jego opiekuna w okresie  
od..... do .....

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:**

**1. Wnioskodawca:**

Nazwisko i imię: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy .....

**2. Dziecko – Uczeń:**

Nazwisko i imię: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Szkoła/przedszkole/ośrodek, w którym uczeń będzie realizował w roku szkolnym .....  
obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolny/nauki (nazwa i adres):  
.....  
.....

**3. Dokumenty dołączone do wniosku:**

- 1) kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia
- 2) zaświadczenie wydane przez placówkę o realizacji przez dziecko/ucznia rocznego przygotowania przedszkolnego/obowiązku szkolnego lub nauki,
- 3) inne dokumenty, jeśli zostały złożone (wymienić jakie) .....

**4. Numer rachunku bankowego:** .....

**5. Oświadczenia Wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że dziecko będzie dowożone **samochodem marki** .....  
o pojemności silnika ..... **i numerze rejestracyjnym** .....
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z refundacją kosztów dowożenia dziecka do placówki oświatowej, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 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.
3. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Załącznik nr 3 do Zarządzenia  
Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego  
Nr 91/2018 z dnia 24.08.2018 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 zaświadczenia o niepełnosprawności dziecka/ucznia

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do placówek oświatowych, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 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.

.....  
Podpis wnioskodawcy



**UMOWA NR .....**

dotycząca zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna do najbliższej szkoły/przedszkola, stosownie do zapisu art. 32 ust. 6 i art. 39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz.996)

zawarta w dniu ..... w Aleksandrowie Kujawskim pomiędzy:

**Gminą Miejską Aleksandrów Kujawski** reprezentowaną przez **Burmistrza Miasta – dr Andrzeja Cieślę** i Panią ..... zamieszkałą w Aleksandrowie Kujawskim, ul. ...., będącą mamą niepełnosprawnego dziecka.

**§ 1.** Strony umowy zgodnie stwierdzają, że ....., urodzony/a ..... w ....., zamieszkały w ....., którego ustawowym przedstawicielem jest Pani ..... Orzeczeniem z dnia ..... został zaliczony do osób niepełnosprawnych. Orzeczeniem z dnia ..... stwierdzono o potrzebie kształcenia specjalnego na czas ..... stosownie do zapisu art. 127 ustawy Prawo oświatowe.

**§ 2. 1.** Pani ..... oświadcza, że dowóz jej niepełnosprawnego dziecka do ..... zapewnia we własnym zakresie i osobiście sprawuje nad nim opiekę podczas dowozu.  
**2.** Strony zgodnie oświadczają, że odległość z miejsca zamieszkania dziecka do w/w szkoły/placówki wynosi ..... km.

**§ 3. 1.** Gmina Miejska Aleksandrów Kujawski zobowiązuje się do zwrotu kosztów dowozu ucznia oraz jego opiekuna do placówki, o której mowa w § 2, przy czym odpłatność w formie ryczałtowej ustala się na kwotę **750,00 zł miesięcznie**.  
**2.** W przypadku nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych w placówce spowodowanej np. chorobą oraz w czasie dni świątecznych ryczałt, o którym mowa w ust. 1 ulega zmniejszeniu o 1/21 za każdy dzień nieobecności na zajęciach.  
**3.** Ryczałt, o którym mowa w ust. 1 nie przysługuje za miesiące objęte feriami letnimi.  
**4.** Wypłata następuje na podstawie złożonego przez rodzica zaświadczenia od dyrektora placówki (załącznik do umowy) w terminie do 15 dnia każdego miesiąca na wskazany rachunek bankowy.

**§ 4.** Umowa zostaje zawarta na okres .....

**§ 5.** Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6.** W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996).

**§ 7.** Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(podpis Burmistrza)

**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 – dr Andrzeja Cieślę  
a Panem/Panią ....., zamieszkałym/łą 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 następowało będzie w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez rodzica/opiekuna wymienionego wyżej rozliczenia.

- 6) Wpłata 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

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

Załącznik nr 6 do Zarządzenia  
Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego  
Nr 91/2018 z dnia 24.08.2018 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)

\*niepotrzebne skreślić

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

Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 91/2018  
Burmistrza Aleksandrowa Kujawskiego  
z dnia 24 sierpnia 2018 r.

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Aleksandrów Kujawski, dnia .....

.....  
Adres

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

**POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIĄ**

..... , .....,  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć placówki

Potwierdzam wymienioną powyżej liczbę dni obecności dziecka/ucznia w placówce w miesiącu

..... , ..... roku.

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora lub  
upoważnionej osoby

**Klauzula informacyjna dla rodziców/opiekunów dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Aleksandrów Kujawski korzystających z dowozu zorganizowanego lub otrzymujących refundację kosztów dowozu dzieci do przedszkoli/szkół/ośrodków w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki**

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](mailto: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