Łysomice, dnia … ……… 20… r.

…………………………………………

( imię i nazwisko )

…………………………………………

(adres zamieszkania )

………………………………………..

(numer telefonu)

**Wójt Gminy Łysomice**

**Wniosek**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola /szkoły/ośrodka**

Proszę o (odpowiednie zakreślić - a lub b)

1. zwrot kosztów dowozu dziecka i rodzica prywatnym samochodem osobowym na trasie:

- miejsce zamieszkania – szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania,

- miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce pracy rodzica - miejsce zamieszkania,

b) objęcie dowozem mojego niepełnosprawnego dziecka dowozem zorganizowanym

**I. Dane dziecka:**

……………………………………………………………………........................

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

……………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

(Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły /ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało)

Klasa ………………….. Rok szkolny…………/…………….

**II. Dane o miejscu pracy rodzica w przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z  dojazdem do pracy**

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

**III. Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,

2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym /przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania - zaświadczenie potwierdzające przyjęcie /uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka,

3. Ksero dowodu rejestracyjnego samochodu, którym dziecko będzie dowożone.

**IV. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

1. wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą
2. przyjąłem /przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

…………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Urząd Gminy Łysomice, ul. Warszawska 8, 87-148 Łysomice, tel. 56 678 32 22;
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i  opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest ustawa z dnia 14  grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,   
     w tym przepisów archiwalnych.
  5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Umowa nr ....20...U**

Zawarta w dniu … ….. 20… r. w Łysomicach, pomiędzy:

Gminą Łysomice, reprezentowaną przez Wójta Gminy Łysomice - Piotra Kowala przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Moniki Szczypskiej  
a

**Panią/Panem** ……………………………. **-** prawnym opiekunem dziecka niepełnosprawnego, zamieszkałą/ym w ………………………………………………………..,

dotycząca:

zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia – ……………………………… do przedszkola/szkoły/ośrodka w ……………...., przy ul. ……….……………, w celu realizacji obowiązku …………………………….

§ 1

Gmina Łysomice realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy z  dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) w  zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i  nazwisko), nazwa i  adres placówki ………………………………………. .…………………………………………………………………………………………………., powierza ten obowiązek Rodzicowi Panu/Pani ……………………………………………… zamieszkałemu/ej (miejsce zamieszkania)………………………………………………., który/a bierze za dowożenie pełną odpowiedzialność.

§ 2

Rodzic oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki …………………………… z silnikiem diesel/benzyna/gaz\* o pojemności …….cm ³, rok produkcji:……………,

2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego…………...................................zamieszkałego……………………………. do przedszkola/szkoły/ośrodka drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania i z powrotem,

b) miejsce zamieszkania – szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce pracy – miejsce zamieszkania i z powrotem\*\*,

biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,

3. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do miejsca pracy i  z  powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi …………….km dziennie.

4.oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do przedszkola/szkoły/ ośrodka i z powrotem wynosi …………….km dziennie.

\* - podkreśl właściwe,

\*\* - podkreśl a) jeśli dowóz dziecka nie jest na trasie do miejsca pracy lub b) jeśli część lub cała trasa dowozu dziecka pokrywa się z trasą dojazdu do pracy.

5. posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 3

1. Rodzic ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

2. Obowiązkiem Rodzica jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

3. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w  wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna lub osób trzecich.

§ 4

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a przedszkolem/szkołą/ośrodkiem wynosi …………… km.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od ………………. do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym …………...

2. Pisemne rozliczenie wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w przedszkolu/szkole /ośrodku dokonanym przez administrację przedszkola/szkoły/ ośrodka rodzice są zobowiązani przedstawić do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w  którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór druku oświadczenia rodzica/opiekuna dziecka/ucznia oraz potwierdzenia obecności dziecka/ucznia stanowi załącznik do umowy. Wypełniony załącznik z podpisami należy złożyć osobiście w Urzędzie lub przesłać skan mailem na adres: sekretariat@lysomice.pl

3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe………………………………….odpowiednio w terminach do 15-tego każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana zgodnie z ustawą Prawo oświatowe, w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

koszt = (a-b)*c*d/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.

2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o  której mowa w § 2 pkt 2. W miesiącach styczeń - listopad nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 22 grudnia ze zwrotem kosztów do 31 grudnia.

3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/ośrodek, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

4. Rodzic zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w  dniach, w których obecność ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku jest konieczna ze względu na organizacje zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od ……………………… do ……………………..

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: jedną opiekun dziecka/ucznia, dwie Gmina Łysomice.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Rodzic/opiekun prawny Wójt Gminy

Załącznik do umowy

**Oświadczenie o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym**

**CZĘŚĆ I**

wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

……………………………………

( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………

……………………………………

( adres)

Oświadczam, że od ………………… do ……………………, zgodnie z umową nr ………… z dnia …………… zapewniałem/łam\* na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka)

na trasie z miejsca zamieszkania do ……………………………………… w ………………………  (nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka)

(miejscowość)

Łączna liczba dni dowożenia w ww. okresie wynosiła ……………

…………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

…………………………, dnia………………………..

(miejscowość)

…………………………………………………

(pieczęć placówki)

Potwierdzam liczbę ……… dni obecności dziecka/ucznia …………………………………

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w okresie, tj. ……………… do …………….

W tym czasie dziecko nie korzystało/korzystało z …… dni\* całodobowego zakwaterowania   
w internacie/grupie wychowawczej placówki.

…………………………………………………

(podpis i pieczęć dyrektora)

\* - niepotrzebne skreślić