Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 41/2021 Wójta Gminy Dynów z dnia 25.06.2021 r.

**UMOWA NR ………..….**

zawarta w …………. w dniu ……………………… r. pomiędzy:

Gminą Dynów, NIP 813-33-03-318, REGON 650900275, ul. Ks. Józefa Ożoga 2, 36-065 Dynów

reprezentowaną przez Wójta ……

a

Panem/Panią **………..** legitymującym się dowodem osobistym nr ……….., rodzicem ucznia/dziecka niepełnosprawnego **…………..**, zamieszkałym ………………….., zwanym dalej **Opiekunem.**

o następującej treści:

§ 1

Gmina Dynów realizując obowiązek wynikający z art. 39 ust. 4 i 4a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem/dzieckiem niepełnosprawnym **………………** urodzoną …………….. r. w …………….., zamieszkałą  
…………………….., realizującą obowiązek szkolny ……………………… powierza ten obowiązek Opiekunowi.

§ 2

**1. Opiekun oświadcza, że:**

1) jestem posiadaczem samochodu osobowego marki **………………** o numerze rejestracyjnym **…………….**, o pojemności silnika **……………** cm3**;**

2) będę wykorzystywał własny samochód do przewożenia ucznia/dziecka niepełnosprawnego **………………..** do szkoły na trasie dom - placówka oświatowa – praca - łącznie ………. km,

3) Oświadczam, że przewożąc dziecko do placówki oświatowej, dojeżdżam do pracy…………….(adres miejsca wykonywania pracy), gdzie trasa z miejsca zamieszkania do pracy wynosi ………...km,

3) posiadam ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem/dzieckiem.

3. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne, między innymi poprzez zapewnienie ważnego/pozytywnego badania technicznego pojazdu.

4. Oświadczam, że przewożąc dziecko biorę za nie odpowiedzialność i będę pełnić opiekę nad nim w czasie przewozu;

5. Gmina Dynów nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowane działalnością Opiekuna.

§ 3

1. Zwrot kosztów za przewozy dziecka ustala się w formie miesięcznego ryczałtu za każdy dzień zrealizowanego przejazdu, na podstawie złożonego przez rodzica pisemnego oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Zwrot kosztów nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 powinno być złożone przez rodzica nie później niż do 5. dnia następnego miesiąca.

4. Zwrot kosztów wypłaca się miesięcznie z dołu na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica   
w terminie do 14 dni od daty złożenia poprawnie wypełnionego oświadczenia w Biurze Obsługi Urzędu Gminy w Dynowie.

5. Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **……………** zł (słownie: …………………………..).

6. Wartość umowy obliczona została w sposób następujący:

**** x ilość dni nauki szkolnej

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły (ośrodka) ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem; (cała trasa dom - szkoła – praca i z powrotem)

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu (dom – praca)

c – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu

d – średnia cena jednostki paliwa, wynikająca z Uchwały Nr …………… Rady Gminy Dynów   
z dnia ……………….. r.,

.

7. Na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40 c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych zwrot kosztów przejazdu, o których mowa w art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe jest zwolniony z podatku dochodowego.

§ 4

Kwota zwrotu kosztów dokonywana będzie przelewem na konto osobiste Pana **…………………… –** zgodnie z oświadczeniem stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

§ 5

Umowę zawiera się na okres od **………… r.** do **………………… r.** z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 6

Obowiązek informacyjny stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.

§7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

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

§ 9

Spory rozstrzygane będą przez właściwy miejscowo Sąd Rejonowy.

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

*( podpis Wójta) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Załącznik Nr 1 do umowy Nr … z dnia ……………… r.

**……………………………**, dnia …………..……………..

………………………………………………………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………………

(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka niepełnosprawnego **………………………………………………………….** i zapewniam dziecku dowóz i opiekę w drodze do szkoły i z powrotem samochodem ……………………….. **………………………………** , o numerze rejestracyjnym **………………**, o pojemności silnika ……………….,00 cm3.
2. Oświadczam, że dziecko w miesiącu ………………. roku szkolnego …………………… uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez ………. dni.
3. Nr mojego rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………

(pieczęć szkoły)

Potwierdzam liczbę ……. dni obecności dziecka w szkole w miesiącu ……………..roku szkolnego ……………………….

Pieczęć i podpis dyrektora lub osoby upoważnionej: ……………………………………………………………………………………….

Wyliczenie:

Ilość km x 4 przejazdy x średnia cena jednostki paliwa x średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km podzielone przez 100 x liczba dni obecności w szkole

(trasa dom-placówka-praca ……….. km x 2 przejazdy minus trasa dom-praca …….. km x 2 przejazdy x ……. zł/litr x ………… x …..dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

Do wypłaty ……………………zł. (słownie:………………………………………………………………………………………………………………)

Data i podpis pracownika UG: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Załącznik Nr 2 do umowy Nr … z dnia ……………… r.

**……………………………**, dnia …………..……………..

**INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**TEMAT:** ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO – ZAWARCIE UMOWY

**KOGO DOTYCZY INFORMACJA:** WNIOSKODAWCA, PEŁNOMOCNICY WNIOSKODAWCÓW

1. **Kto wykorzystuje dane:** Urząd Gminy w Dynowie.
2. **Kontakt:** ul. Księdza Ożoga 2, 36-065 Dynów
3. **Inspektor ochrony danych:** [iod@dynow.pl](mailto:iod@dynow.pl)
4. **Kim jest inspektor ochrony danych**: inspektor jest specjalistą z zakresu ochrony danych osobowych.
5. **Cel wykorzystania danych:**
6. Zawarcie umowy zwrotu kosztów dowozu dzieci (uczniów) niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej lub ponadpodstawowej.
7. dokonywanie wezwań i zawiadomień,
8. **Podstawa prawna:** art. 9 ust. 2 lit. g) w zw. z art. 6 ust. 1 lit. b) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz art. 32 ust. 6 i 39a ust. 4 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
9. **Skąd pochodzą dane osobowe:** bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą lub jej pełnomocnika.
10. **Kto otrzyma dane:** dostawca programu do elektronicznego zarządzania dokumentacją; kancelarie adwokackie, radcowskie i doradztwa prawnego, którym zlecono świadczenie pomocy prawnej.
11. **Okres przechowywania danych:** 6 lat.
12. **Przysługujące prawa:**

| **PRZYSŁUGUJĄCE PRAWO** | **NA CZYM POLEGA** | **ZASTRZEŻENIA** | **JAK SKORZYSTAĆ** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dostępu do danych** | Prawo do **uzyskania informacji** o tym czy dysponujemy danymi zainteresowanej osoby, jakie są to dane oraz jak są wykorzystywane. **Informacje przekazuje się w formie notatki.** | Prawo dostępu do danych **nie polega na przekazaniu kopii dokumentacji.** Dostęp do niektórych informacji może być ograniczony, jeżeli wymaga tego **ochrona praw i wolności innych osób.** Przed udzieleniem dostępu do danych, **możemy żądać dodatkowych informacji,** celem zweryfikowania czy udziela dostępu do danych właściwej osobie. | Złóż wniosek – dane kontaktowe znajdują się w punkcie 1. i 2. |
| **Sprostowania danych** | Prawo do **poprawiania** nieprawidłowych danych, **aktualizacji** nieaktualnych oraz **uzupełniania** niekompletnych. | Może być potrzebne okazanie dokumentu potwierdzającego prawdziwość danych – np. dowodu osobistego lub dyplomu stwierdzającego posiadanie określonych kwalifikacji. | Złóż wniosek – dane kontaktowe znajdują się w punkcie 1. i 2. |
| **Usunięcia danych** | Prawo do **bycia zapomnianym –** żądania, by dane dotyczące zainteresowanej osoby zostały **skasowane.** | Przysługuje wyłącznie, gdy: dane zainteresowanej osoby **nie są już potrzebne** lub są **wykorzystywane niezgodnie z prawem** albo w konkretnym przypadku **istnieje prawny obowiązek ich usunięcia.** | Złóż wniosek – dane kontaktowe znajdują się w punkcie 1. i 2. |
| **Ograniczenia przetwarzania** | Prawo do żądania, by dane nie były więcej wykorzystywane w określonym celu. | Przysługuje wyłącznie, gdy: zainteresowana osoba **kwestionuje prawidłowość** **swoich danych** lub jeśli jej dane są wykorzystywane **niezgodnie z prawem lecz** **zainteresowana osoba sprzeciwia się ich usunięciu** lub gdy dane zainteresowanej osoby nie są już potrzebne lecz **są one potrzebne tej osobie do dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami.** | Złóż wniosek – dane kontaktowe znajdują się w punkcie 1. i 2. |
| **Sprzeciwu** | Prawo do żądania, by zaprzestano wykorzystywania danych zainteresowanej osoby do realizacji naszych interesów prawnych | Przysługuje w związku z wykorzystywaniem danych osobowych w celu **ustalenia i dochodzenia roszczeń oraz obrony przed roszczeniami.** Sprzeciw uwzględnia się z uwagi na szczególną sytuację danej osoby. Staranne uzasadnienie sprzeciwu może zwiększyć szansę na uznanie jego słuszności. | Złóż wniosek – dane kontaktowe znajdują się w punkcie 1. i 2. |
| **Skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych** | Prawo do zawiadomienia organu nadzorującego przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych o naruszeniu prawa. | Składając skargę należy **wskazać na kogo składa się skargę oraz** **opisać na czym polega naruszenie** przepisów o ochronie danych osobowych. | Skontaktuj się z **Urzędem Ochrony Danych Osobowych.** |

1. **Czy muszę podać dane:** Podanie danych osobowych jest obowiązkowe.
2. **Konsekwencje odmowy:** Brak możliwości zawarcia umowy, a tym samym brak podstaw dokonania zwrotu kosztów dowozu.
3. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:** nie dotyczy.
4. **Profilowanie:** nie dotyczy.