*Załącznik nr 3 do Zarządzenia*

*Burmistrza Miasta i Gminy*

*Jutrosin nr 65/2020  
z dnia 6 sierpnia 2020 r.*

U M O W A Nr ………..

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

zawarta w dniu ………………….. w Jutrosinie

pomiędzy:

Gminą Jutrosin reprezentowaną przez Burmistrza Miasta i Gminy w Jutrosinie   
Pana Romualda Krzyżosiaka, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Pani Grażyny Niedbała,  
zwaną dalej Zleceniodawcą a Panią/nem……………………….………………………………………… rodzicem, (opiekunem prawnym) dziecka/ucznia niepełnosprawnego …………………...............…………………..…,

zamieszkałą/ym ………………………………………………………………. zwaną/ym dalej opiekunem.

§ 1. Gmina Jutrosin 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   
i 1818) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego   
imię i nazwisko dziecka/ucznia:……..............................…………………………………………………………  
zamieszkałego ………………………………………………………………………………., nazwa i adres placówki oświatowej ….…….……………..…………….........................…………………………………………………………...

powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/i ………………………………………………………….. wskazanego przez rodzica zamieszkałego/j ……………………………………………………………………...……………………., który/a 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[1](" \l "sdfootnote1sym) o pojemności ….……..…….cm³,   
rok produkcji:…….........……………, średnie zużycie paliwa dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu ……..............…l/100 km

2) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego …………...............................................zamieszkałego……………….....................................…………………  
do placówki oświatowej drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania - placówka oświatowa – miejsce zamieszkania i z powrotem

tj. kilometrów ………………,

b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa - miejsce pracy i z powrotem[2](" \l "sdfootnote2sym)

tj. kilometrów …………….... ,biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,

3) oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy tj. (adres zakładu pracy) …………………………………………………….……………. i z powrotem (bez dowozu dziecka do placówki oświatowej) wynosi ………………………km dziennie.

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

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

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

3. Gmina Jutrosin 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 Jutrosin w okresie od ………………. do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym …………...

2. Pisemne rozliczenie wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka/ucznia niepełnosprawnego   
w placówce oświatowej, dokonanym przez administracje placówki, rodzice są zobowiązani przedstawić w Centrum Usług Wspólnych w Jutrosinie do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz. Wzór druku rozliczenia obecności stanowi **Załącznik Nr 1** do umowy.

3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe rodzica (opiekuna prawnego) ……………………………………………...............................................................................................………….

odpowiednio w terminach do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz.

§ 5. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez rodzica (opiekuna prawnego) dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w §1. 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 23 grudnia.

3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko/uczeń niepełnosprawny uczęszczał/o do placówki oświatowej potwierdza placówka, do której dziecko/uczeń uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia w placówce oświatowej.

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

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

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

§ 7. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

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

(Opiekun) (Skarbnik Gminy) (Burmistrz MiG Jutrosin)

|  |  |
| --- | --- |
| Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych | |
| Administrator danych osobowych | Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Jutrosin z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy, przy ul. Rynek 26; 63-930 Jutrosin  Z administratorem można się skontaktować w następujący sposób:   1. listownie: UMiG Jutrosin, ul. Rynek 26; 63-930 Jutrosin; 2. przez elektroniczną skrzynkę podawczą: link dostępny na stronie 3. telefonicznie: 65 5471419.; 4. poprzez adres e-mail: umig@jutrosin.eu |
| Inspektor ochrony danych | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym możecie się Państwo skontaktować poprzez adres e-mail: umig@jutrosin.eu |
| Cele i podstawa prawna przetwarzania | Państwa dane będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do zorganizowania bezpłatnego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. |
| Okres przechowywania danych | Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w tym również realizacji obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa. |
| Prawa osób, których dane dotyczą | Przysługuje Państwu:   1. prawo dostępu do danych; 2. prawo do sprostowania danych; 3. prawo do usunięcia danych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; 4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych; 5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| Informacja o wymogu podania danych | Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do ustalenia prawa do zorganizowania bezpłatnego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka. |