

Kraśnik, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)\*

## BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK

### WNIOSEK

#### o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego\*\*

Proszę o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego\*\* .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

..... urodzonego ..... zamieszkałego  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania – ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

wraz z opiekunem:

1) **środkami komunikacji publicznej** .....  
(nazwa środka lokocji)

2) **samochodem osobowym, którego jestem** .....  
(właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem)

- marka i model samochodu – .....
- numer rejestracyjny samochodu – .....
- rok produkcji samochodu – .....
- pojemność skokowa silnika – .....
- samochód zasilany jest benzyną / olejem napędowym / gazem LPG \*\*

**do przedszkola/szkoły/placówki\*\*:**

.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki)

w okresie od ..... do .....

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/  
placówki\*\* wynosi ....., tj.:

- liczba kilometrów z domu do przedszkola/szkoły/placówki\*\* : ..... km;
- liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki\*\* do pracy: ..... km\*\*\*;
- liczba kilometrów z pracy do przedszkola/szkoły/placówki\*\* : ..... km\*\*\*;
- liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki\*\* do domu: ..... km.



## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Szanowni Państwo,

w trosce o bezpieczeństwo udostępnionych nam przez Państwa danych, poniżej przedstawiamy informacje dotyczące ich przetwarzania.

### **Kto jest administratorem Państwa danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kraśnik. Z Administratorem można się skontaktować:

- w siedzibie Administratora lub listownie, adres: ul. Lubelska 84, 23-200 Kraśnik,
- poprzez formularz kontaktu na stronie: <http://www.krasnik.eu/kontakt/>,
- e-mailem: [kancelaria@krasnik.eu](mailto:kancelaria@krasnik.eu),
- telefonicznie : + 48 81 825 15 72

### **Z kim możecie się Państwo skontaktować, aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który udzieli szczegółowych odpowiedzi na pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych. Z IOD można się skontaktować telefonicznie: +48 81 825 15 41 lub pisząc na adres e-mail: [iod@krasnik.eu](mailto:iod@krasnik.eu) .

### **Jaki jest cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO), a w pozostałym zakresie jedynie na podstawie udzielonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO).

### **Komu możemy udostępnić Państwa dane**

Dane osobowe pozyskane w procesie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/placówki będą udostępnione osobom działającym na polecenie administratora, podmiotom zapewniającym obsługę prawną, dostawcom usług IT i dostarczania korespondencji.

### **Przez jaki czas będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe**

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do realizacji wymienionego wyżej celu lub do momentu wycofania zgody. Po zakończeniu realizacji celu, dla którego pozyskaliśmy Państwa dane możemy je dalej przechowywać w celach dochodzenia ewentualnych roszczeń, statystycznych lub archiwizacyjnych.

### **Czy musicie Państwo podać nam swoje dane osobowe**

Wyrażenie zgody na przetwarzanie Państwa danych jest dobrowolne, jednak stanowi warunek konieczny ubiegania się o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/placówki. Zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

### **Jakie przysługują Państwu prawa**

Ponieważ przetwarzamy Państwa dane osobowe, macie prawo do:

- dostępu do tych danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania danych jeśli są błędne, uzupełnienia danych jeśli są niekompletne;
- ograniczenia przetwarzania danych np. jeżeli zauważycie Państwo, że Wasze dane osobowe są nieprawidłowe, do czasu sprawdzenia ich prawidłowości – na okres pozwalający nam to sprawdzić;
- usunięcia danych np.: kiedy nie będą już potrzebne do celu, dla którego zostały zebrane;
- sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych w przypadkach, gdy macie do tego prawo.

### **Prawo wniesienia skargi**

Jeśli uznacie Państwo, że przetwarzamy Wasze dane osobowe niezgodnie z przepisami prawa, możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane przez nas automatycznie, ale nie będziemy ich profilować.

Kraśnik, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

## BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK

### OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam, że świadczę / nie świadczę pracy zawodowej / prowadzę działalność gospodarczą\*

.....  
.....  
(nazwa i adres miejsca pracy)

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Miasta Kraśnik o zmianach w powyższym zakresie.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

## UMOWA NR .....

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Miastem Kraśnik** z siedzibą 23 – 200 Kraśnik, ul. Lubelska 84 reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Kraśnik – Panią/Pana ....., przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta Kraśnik – Pani/Pana .....

a

**Panią/Panem** ....., zamieszkałą/ym ....., PESEL – ....., rodzicem /opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej „**rodzicem**”,

dotycząca zwrotu kosztów dowozu do przedszkola/szkoły/placówki córki/syna ....., zwanej/go w dalszej części umowy „**ucznim**”.

### § 1

1. Rodzic oświadcza, że uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr ..... z dnia ..... wydane przez ..... w ..... na okres ..... z uwagi na niepełnosprawność .....
2. Rodzic zobowiązuje się do zapewnienia opieki i dowożenia ucznia do ....., zwanej dalej „placówką” i z powrotem, z uwagi na treść art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.), a Miasto zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica do .....
3. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia w czasie dowozu spoczywa na rodzicu.
4. Dowóz będzie się odbywał na trasie ....., a liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do placówki wynosi .....
5. Rodzic zapewniający dowóz oświadcza, że nie świadczy pracy zawodowej/świadczy pracę zawodową/prowadzi działalność gospodarczą. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia nr ..... Burmistrza Miasta Kraśnik z dnia .....
6. Rodzic zobowiązuje się poinformować Burmistrza Miasta Kraśnik o zmianach w tym zakresie na piśmie, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia powstania okoliczności powodujących zmianę.

### § 2

1. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki ....., o numerze rejestracyjnym ....., rok produkcji ....., o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>:
  - 1) którego opiekun jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowozu ucznia do placówki, lub
  - 2) który – na podstawie pisemnego oświadczenia właściciela samochodu – jest użytkowany w celu zapewnienia dowozu ucznia do placówki.
2. Rodzic oświadcza, że samochód zasilany jest benzyną/olejem napędowym/gazem LPG.

### § 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana według wzoru określonego w art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) wynosi ..... zł za jeden dzień dowozu (słownie: .....).
2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w placówce oraz za dni, w których w placówce nie odbywają się zajęcia, w szczególności za okresy ferii szkolnych, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego, przerw świątecznych oraz innych okresów nieświadczenia zajęć na podstawie przepisów szczególnych.

### § 4

Zwrot kosztów następuje na podstawie przedłożonego przez rodzica comiesięcznego rachunku o zwrot kosztów przejazdu. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Miasta Kraśnik w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowany był dowóz. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia nr ..... Burmistrza Miasta Kraśnik z dnia .....

### § 5

Zwrot kosztów dowozu ucznia i rodzica do placówki nastąpi w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rachunku, o którym mowa w § 4, na numer rachunku bankowego.

### § 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....
2. Miasto Kraśnik ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia, w przypadku naruszenia jej postanowień przez rodzica, tj. w szczególności dokonania dowozu niezgodnie z postanowieniami umowy i jej celem określonym w ustawie – Prawo oświatowe oraz niniejszą umową albo w sposób narażający Miasto Kraśnik na szkodę.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim 2 tygodniowym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca z ważnych przyczyn, a w szczególności z powodu:
  - 1) utraty przez rodzica uprawnień do kierowania pojazdem;
  - 2) trwałej niezdolności rodzica do dokonywania dowozu;
  - 3) trwałej niezdolności ucznia do uczęszczania do .....
  - 4) zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego mających istotny wpływ na wykonywanie postanowień niniejszej umowy;
  - 5) utraty sprawności technicznej pojazdu, którym wykonywany jest dowóz.

### § 7

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

### § 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 9

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy – Prawo oświatowe.

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(podpis Burmistrza Miasta Kraśnik)

Kraśnik, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK

### RACHUNEK

#### za zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego

#### WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

Zgodnie z zawartą umową nr ..... z dnia .....

przedkładam rachunek za przejazdy córki/syna\* .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania  
..... do  
(adres zamieszkania)

.....  
(nazwa przedszkola, szkoły, placówki)

#### KWOTA ZWROTU:

Kwota zwrotu za jeden dzień dowozu określona w § 3 ust. 1 umowy – ..... zł × liczba dni  
dowozu – ..... = ..... zł (słownie: .....

.....  
(podpis opiekuna)

#### WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI LUB OSOBA UPOWAŻNIONA PRZEZ DYREKTORA

Kraśnik, dnia .....

.....  
(pieczęć placówki)

#### POŚWIADCZENIE DYREKTORA

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności ucznia w przedszkolu/szkole/placówce\*  
w miesiącu ..... roku.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)