

**zmieniające zarządzenie w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2022 r. , poz. 559 z późn zm..) oraz art. 32 ust. 6, art.39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1082 z późn.zm.) – **zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

W Zarządzeniu Nr 203/2019 Wójta Gminy Lubawa z dnia 17 grudnia 2019 r. w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych wprowadza się następujące zmiany:

1. Regulamin określający sposób zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych, otrzymuje brzmienie określone w Załączniku Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2.**

W przypadku zmiany stawki wyliczonego kosztu jednorazowego przewozu, dotychczasowe umowy podlegają aneksowaniu.

**§ 3.**

Wykonanie Zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta.

**§ 4.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**WÓJT**  
*mgr inż. Tomasz Ewertowski*



## REGULAMIN

sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

### I. Uprawnieni do korzystania z bezpłatnego transportu lub zwrotu kosztów przewozu do szkoły (placówki).

#### § 1.

1. Zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki lub zwrot kosztów przewozu przysługuje:
  - a) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześciioletnim oraz dzieciom objętym wychowaniem przedszkolnym posiadającym orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w wieku powyżej 7 lat, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat;
  - b) do najbliższej szkoły podstawowej uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe (Dz.U. 2019 r. poz.1148 z późn. zm.);
  - c) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
  - d) do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieciom i młodzieży, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
    - 24. rok życia - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
    - 25. rok życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polega na zapewnieniu transportu i opieki na trasie: miejsce zamieszkania- szkoła- miejsce zamieszkania i z powrotem, przy zapewnieniu transportu bezpłatnego, a w przypadku przewozu ucznia samochodem: miejsce zamieszkania - szkoła- miejsce zamieszkania i z powrotem lub - miejsce zamieszkania- szkoła- miejsce pracy rodzica i z powrotem, jeśli przewóz dziecka jest powiązany z dojazdem rodzica do pracy.

### II. Wymagane dokumenty przy składaniu wniosku o zapewnienie realizacji zadania dowozu lub zwrotu kosztów przewozu do szkoły (placówki).

#### § 2.

1. Podstawą objęcia bezpłatnym przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz zorganizowanym przewozem powrotnym do miejsca

zamieszkania dziecka/ucznia jest złożenie w Urzędzie Gminy Lubawa wniosku w sprawie przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola w roku szkolnym 20...../20..., którego wzór stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć:
  - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
  - b) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
  - c) skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych), wydane przez Starostę,
  - d) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego,
  - e) potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora lub placówki.
3. Wniosek, o którym mowa w ust.1 należy złożyć w Urzędzie Gminy Lubawa w terminie do dnia 31 sierpnia każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie tego terminu.

### § 3.

1. Podstawą zwrotu kosztów przewozu we własnym zakresie jest złożenie w Urzędzie Gminy Lubawa wniosku w sprawie przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola w roku szkolnym 20...../20..., którego wzór stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego Regulaminu.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć:
  - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
  - b) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka,
  - c) skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych), wydane przez Starostę,
  - d) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego,
  - e) potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora lub placówki.
3. Wniosek, o którym mowa w ust.1 należy złożyć w Urzędzie Gminy Lubawa w terminie do dnia 31 sierpnia każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie tego terminu.
4. W przypadku sprawowania przez rodziców/opiekunów prawnych opieki naprzemiennej i przewozu dziecka przez oboje rodziców, osobnymi samochodami, wniosek w sprawie zwrotu kosztów przewozu składa osobno każdy z rodziców.

## III. Zasady zwrotu kosztów przewozu ucznia do szkoły (placówki).

### § 4.

1. Zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie cywilnoprawnej zawartej pomiędzy rodzicem, a Wójtem Gminy Lubawa.
2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka) samochodem osobowym, środkami komunikacji publicznej lub prywatnej, stanowi **Załącznik Nr 3** do niniejszego Regulaminu.
3. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:
  - a) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej/prywatnej - wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów ucznia i opiekuna na podstawie przedstawionych biletów jednorazowych lub miesięcznych za przejazd

środkami komunikacji publicznej/prywatnej – po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (t. j. Dz.U. z 2018 r., poz. 295); na podstawie zaświadczenia określającego cenę biletów wystawionego przez firmę transportową- w przypadku komunikacji prywatnej;

- b) w przypadku przewozu dzieci młodzieży i uczniów rodzice, prawni opiekunowie dziecka czy osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem, którzy zawarli umowę z Wójtem Gminy Lubawa otrzymują zwrot kosztów przewozu według wzoru:

$$\text{koszt} = (a - b) * c$$

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 - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu określona uchwałą rady gminy.
4. Za dni nieobecności dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub placówce musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby.
5. Odległość między miejscem zamieszkania, a szkołą (ośrodkiem), a także miejscem pracy jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 jest oświadczenie wraz z rachunkiem rodziców lub opiekunów prawnych złożony nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca, potwierdzony przez szkołę lub placówkę, do której uczeń uczęszcza. Wzór oświadczenia wraz z rachunkiem stanowi **Załącznik Nr 4 i Załącznik Nr 5** do Regulaminu.
7. Wypłata wynagrodzenia rodzicom lub opiekunom prawnym następuje do 14 dni od daty wpływu oświadczenia wraz z rachunkiem – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem, potwierdzonego w sposób określony w § 4 ust. 4 Regulaminu.

WÓJT  
mgr inż. Tomasz Ewertowski



Załącznik Nr 1 do Regulaminu sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu)

Fijewo,.....

**Wójt Gminy Lubawa  
Fijewo 73  
14-260 Lubawa**

***WNIOSK***  
**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola  
w roku szkolnym 20...../20.....**

Występuję z wnioskiem o organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/ przedszkola (placówki) i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu .

**I. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

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

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres), klasa w roku szkolnym, na który składany jest wniosek:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania)

.....

7. Informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu (np. korzystanie z wózka inwalidzkiego).....

.....

.....

## II. Dokumenty dołączone do wniosku : \*\*

- Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.
- Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.
- Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez Starostę.
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego.
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora lub placówki.
- Inne dokumenty : .....

## III. Okres świadczonej usługi :

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

## IV. Oświadczenia wnioskodawcy :

Jednocześnie oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane, mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów;
- c) o wszelkich zmianach dotyczących przewozu zobowiązuje się informować na bieżąco Referat Organizacyjno - Oświatowy Urzędu Gminy Lubawa.

## V. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.

W trosce o bezpieczeństwo Pani/Pana danych osobowych oraz w celu wykonania obowiązku prawnego wynikającego z art. 13 ust. 1 i. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwane dalej RODO), informujemy, iż:

**Administratorem** podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Lubawa z siedzibą w Urzędzie Gminy Lubawa w Fijewie 73, 14-260 Lubawa,

1. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących danych osobowych za pośrednictwem e-mail: [iod@gminalubawa.pl](mailto:iod@gminalubawa.pl) lub pisemnie na adres Urzędu Gminy Lubawa.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021, poz. 1082 z późn zm.).
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane mogą zostać udostępnione również podmiotom odpowiadającym za realizację dowożenia dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa oraz



jest niezbędne do rozpoznania sprawy.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w każdej chwili ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści danych oraz sprostowania danych. Na zasadach określonych w RODO może mieć również Pani/Pan prawo do żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu oraz nie zostaną przekazane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.

dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”**



Załącznik Nr 2 do Regulaminu sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu)

Fijewo,.....

**Wójt Gminy Lubawa  
Fijewo 73  
14-260 Lubawa**

### **W N I O S E K**

**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola  
w roku szkolnym 20...../20.....**

#### **I. Występuję z wnioskiem o :**

- a) zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły/przedszkola (placówki);
- b) zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego samochodem osobowym na trasie:
  - miejsce zamieszkania- szkoła- miejsce zamieszkania i z powrotem,
  - miejsce zamieszkania- szkoła- miejsce pracy i z powrotem\*.

#### **II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

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

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres), klasa w roku szkolnym, na który składany jest wniosek:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, PESEL:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania)

.....

7. W przypadku dowozu dziecka samochodem osobowym:

- marka, model .....
- numer rejestracyjny.....
- pojemności skokowa silnika .....
- numer dowodu rejestracyjnego .....
- samochód jest sprawny technicznie, posiada aktualne badania techniczne TAK/NIE \* ,
- kierowca posiada aktualne ubezpieczenie OC: TAK/NIE \* ,
- adres           miejsca           pracy           rodzica           wykonującego           przewóz  
.....

### III. Dokumenty dołączone do wniosku : \*\*

- Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.
- Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.
- Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez Starostę.
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego.
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora lub placówki.
- Inne dokumenty : .....

### IV. Okres świadczonej usługi :

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

### V. Zwrot kosztów proszę przekazać na konto

.....  
.....  
( imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, nazwa banku , numer rachunku )

### VI. Oświadczenia wnioskodawcy :

Jednocześnie oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane, mogę zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów;
- c) przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów;
- d) o wszelkich zmianach dotyczących przewozu zobowiązuje się informować na bieżąco Referat Organizacyjno - Oświatowy Urzędu Gminy Lubawa (tj. w szczególności w przypadku zmiany pojazdu, czy miejsca pracy - w przypadku zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego samochodem);

### VII. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.

W trosce o bezpieczeństwo Pani/Pana danych osobowych oraz w celu wykonania obowiązku prawnego wynikającego z art. 13 ust. 1 i. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwane dalej RODO), informujemy, iż:

**Administratorem** podanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Lubawa z siedzibą w Urzędzie Gminy Lubawa w Fijewie 73, 14-260 Lubawa,

1. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących danych osobowych za pośrednictwem e-mail: [iod@gminalubawa.pl](mailto:iod@gminalubawa.pl) lub pisemnie na adres Urzędu Gminy Lubawa.
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane *w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz.U. z 2021, poz. 1082 z późn. zm.).
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa oraz jest niezbędne do rozpoznania sprawy.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w każdej chwili ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści danych oraz sprostowania danych. Na zasadach określonych w RODO może mieć również Pani/Pan prawo do żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie narusza przepisy prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu oraz nie zostaną przekazane do państwa trzeciego i organizacji międzynarodowej.

dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”**



Załącznik Nr 3 do Regulaminu sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

## UMOWA Nr ...../ 20.....

### w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola/szkoły/ ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym\*, środkami komunikacji publicznej lub prywatnej \*

zawarta w dniu ..... w Fijewie pomiędzy:

**Gminą Wiejską Lubawa, Fijewo 73** reprezentowaną przez:

- Wójta Gminy **Tomasza Ewertowskiego**, zwanego dalej „Zleceniodawcą”

- przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Lubawa - **Anny Jędrychowskiej**,

a Panem(ią), rodzicem/opiekunem prawnym ..... zamieszkałym(a)

....., zwanym(a) dalej „Opiekunem”, o następującej treści:

#### § 1.

Na podstawie niniejszej umowy Pan/i ..... zobowiązuję się do dowożenia i sprawowania opieki w trakcie dowożenia w roku szkolnym 20...../20..... ucznia .....zamieszkałego.....do

w ..... i z powrotem w dniach nauki szkolnej z pominięciem przerw świątecznych, ferii zimowych oraz nieobecności odnotowanych w dzienniku lekcyjnym :

- **środkami komunikacji publicznej lub prywatnej \***

- **własnym środkiem transportu \***

#### § 2. \*

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej lub prywatnej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu **2 biletów miesięcznych ucznia i opiekuna** na podstawie przedstawionych:

- biletów jednorazowych - gdy uczeń korzysta z internatu;

- lub miesięcznych - gdy uczeń niepełnosprawny nie korzysta z internatu - za przejazd środkami komunikacji publicznej lub prywatnej, z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (t. j. Dz.U. z 2018 r., poz. 295).

2. W przypadku, gdy rodzic (opiekun) dołączy do rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna bilety nie uwzględniające należnych ulg, zostanie mu zwrócona równowartość cen biletów uwzględniających ulgi.

3. Rodzic (opiekun) dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka\* w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych ( np. rekolekcje, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.)

4. Bilety dla dziecka i opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna, z uwzględnieniem ulg wynikających z ww. ustawy.

5. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ ośrodka i w drugą stronę stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i opiekuna do korzystania z ulg.

6. Opiekun ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
7. „Zleceniodawca” 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 \***

§ 2. \*

Opiekun oświadcza, że:

1. **Dysponuje samochodem osobowym** (podać markę, model) ..... o numerze rejestracyjnym..... o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>, numerze dowodu rejestracyjnego.....
2. Rodzic (opiekun) dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka\* w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych ( np. rekolekcje, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.)
3. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania dowożenia i opieki nad uczniem.
4. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu osób.
5. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierci, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3.

1. **Wysokość kwoty zwrotu kosztów jednorazowego przewozu jest obliczona według wzoru:**

$$\text{koszt} = (a - b) * c$$

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** - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu określona uchwałą rady gminy.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn kwoty zwrotu kosztów jednorazowego przewozu i liczby dni obecności ucznia w szkole (placówce), zgodnie z oświadczeniem (potwierdzeniem) podpisanym przez Dyrektora szkoły (placówki) w miesiącu rozliczeniowym.
  3. Rodzic, opiekun składa w Urzędzie Gminy Lubawa wniosek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka) wraz z oświadczeniem (potwierdzeniem) Dyrektora szkoły (placówki) i rachunkiem, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.
  4. Przekazanie na rachunek bankowy opiekuna (nr rachunku .....)  
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku.
  5. Nie przysługuje zwrot kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole/ ośrodku.



§ 4.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....  
tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym 20.../20....

§ 5.

Każda ze stron może niniejsze porozumienie wypowiedzieć za **miesięcznym okresem** wypowiedzenia.

§ 6.

1. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiana umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

.....  
Zleceniobiorca

.....  
Skarbnik

.....  
Zleceniodawca

\* - niepotrzebne skreślić lub usunąć przed wydrukowaniem umowy



Załącznik Nr 4 do Regulaminu sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

Fijewo , dnia .....

.....  
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

### **Oświadczenie - wniosek o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej/prywatnej\***

Oświadczam, że przewóz do szkoły ..... w ..... przy ul ..... mojego niepełnosprawnego syna/córki ..... i z powrotem odbywa się środkami komunikacji publicznej/prywatnej.

**Rozliczenie za m-c ..... 20....r.**

1. Ilość biletów ..... dziennych/ miesięcznych \*.
2. Miesięczny koszt biletów ulgowych:
  - ucznia niepełnosprawnego - .....
  - opiekuna - .....
3. Kwota ogółem w złotych za bilety .....
4. W załączeniu bilety szt. ....

Oświadczam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.), iż:

- informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- zobowiązuję się poinformować Urząd Gminy Lubawa o jakichkolwiek zmianach dotyczących przewozu (w szczególności zmiana środka transportu).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

.....  
(podpis zleceniobiorcy)

### **Potwierdzenie szkoły**

Uczeń ..... klasy ..... w okresie od ..... do ..... był obecny ..... dni w miesiącu ..... 20....r.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(pieczęć szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)

**Rachunek o zwrot kosztów przewozu środkami komunikacji publicznej/prywatnej  
ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego  
do szkoły (ośrodka)**

Przekładam rachunek (bilety miesięczne) za przejazdy ucznia .....  
w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania, tj. z  
miejscowości ..... do .....

.....  
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 5 do Regulaminu sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

Fijewo , dnia .....

.....  
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

### **Oświadczenie - wniosek o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego samochodem**

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/ opiekunem prawnym dziecka/ ucznia niepełnosprawnego .....  
( imię i nazwisko ucznia oraz data urodzenia).  
i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej placówki .....  
.....  
(rodzaj, nazwa i adres placówki — przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka)\*  
w okresie od ..... do .....  
(data rozpoczęcia roku szkolnego) (data zakończenia roku szkolnego)
2. Potwierdzam, że dysponuję samochodem osobowym wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia, marki..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>.  
Oświadczam, że samochód posiada ważny dowód rejestracyjny o numerze ....., aktualny wpis dotyczący badań technicznych oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC).
3. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:
  - a) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj. km.....
  - b) miejsce zamieszkania – szkoła - miejsce pracy i z powrotem – tj. km.....
4. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy).....
5. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi .....km dziennie.

6. Należność wynikająca z przejazdu samochodem osobowym wynosi:

...../ słownie

( koszt jednorazowego przewozu x liczba dni dowozu)

$$\text{Koszt jednorazowego przewozu} = (a - b) * c$$

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 - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu określona uchwałą rady gminy.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem i zobowiązuje się świadczyć usługę przewozową osobiście.

Oświadczam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.), iż:

- informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- zobowiązuję się poinformować Urząd Gminy Lubawa o jakichkolwiek zmianach dotyczących przewozu (w szczególności zmiana środka transportu, zatrudnienia).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

### Potwierdzenie szkoły

Uczeń ..... klasy ..... w okresie od ..... do ..... był obecny ..... dni w miesiącu ..... 20.....r.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(pieczęć szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)

### Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka)

Przekładam rachunek za przejazdy ucznia ..... w okresie od ..... do .....

.....  
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)