*Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.46.2020.*

*Wójta Gminy Zabór z dnia 24 sierpnia 2020r.*

**UMOWA Nr** ..................

zawarta w dniu ................................... r.

pomiędzy:

Gminą Zabór, z siedzibą przy ul. Lipowej 15, 66-003 Zabór, NIP: 9730822452, REGON:970770764 reprezentowaną przez: Roberta Sidoruka - Wójta Gminy,

przy kontrasygnacie Agnieszki Ziomek – Skarbnika Gminy

a

Panem/ą ...................................................... PESEL: ..........................., zam. ul. ................................................,

.......................................... - rodzicem dziecka (ucznia) ........................................................................................

zwanym dalej „Rodzicem”.

 **§ 1**. 1. Rodzic zapewnia dowożenie (dojazdy) i opiekę dziecka (ucznia) ..........................................................

............................................ ur. ..........................................., zamieszkałego .....................................................,

 ............................................ na trasie: .................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

korzystając z własnego, wynajętego bądź użyczonego samochodu osobowego - o numerze

rejestracyjnym .................................... marki .................................typ/model ...................................................

o pojemności silnika ..................., rok produkcji .................................. wyposażonego w………………………

2. Środkami komunikacji publicznej.

 **§ 2**. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, o której mowa w §1 ust. 1 jest obliczana, według wzoru określonego w art. 1 ustawy z dnia 16 października 2019r. o zmianie ustawy – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019, poz. 2248) w oparciu o:

1. odległość na trasie dowozu dziecka do placówki,
2. średniej ceny jednostki paliwa w danej gminie właściwej dla danego pojazdu,
3. średniego zużycia paliwa na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu, która wynosi ………………………..
4. dni obecności dziecka (ucznia) w placówce oświatowej w miesiącu rozliczeniowym.

 **§ 3**. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów za przejazdy środkami komunikacji publicznej, o której mowa w § 1ust. 2 wypłacana jest na podstawie rachunków za zakupione bilety miesięczne lub na podstawie załączonych jednorazowych biletów za przejazdy.

 **§ 4.** Za dni nieobecności dziecka (ucznia) w placówce oświatowej refundacja kosztów przejazdu nie przysługuje za wyjątki, za wyjątkiem przejazdów na podstawie biletów miesięcznych.

 **§ 5**. 1.Rodzic składa w sekretariacie Urzędu Gminy rachunek za przejazdy dziecka (ucznia) niepełnosprawnego (wzór rachunku określa załącznik do niniejszej umowy) lub przedkłada rachunki za zakup biletów miesięcznych albo załącza jednorazowe bilety za przejazdy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz (dojazdy) dziecka (ucznia).

2**.** Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1ust. 1 zostanie przekazana na rachunek bankowy nr ............................................................................................................. Rodzica, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku, o którym mowa w ust. 1.

 **§ 6**. Umowę zawarto na czas określony od ....................................................... do .....................................

 **§ 7**. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron po uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniu lub w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

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

 **§ 9**. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

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

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

 (podpis Rodzica) (podpis Zleceniodawcy)

|  |
| --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA** |
|

|  |
| --- |
| *Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:* |
| *Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Zabór (66-003) przy ulicy Lipowej 15. Wójt Gminy Zabór wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez email:* *pukaczewski@hotmail.com* *.Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka (ucznia) niepełnosprawnego do placówki oświatowej, na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.* |

 |

Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną

 ..............................................................

 (podpis)