

**ZARZĄDZENIE NR 33/20**  
**BURMISTRZA SZYDŁOWCA**  
**z dnia 5 marca 2020 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 i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.), zarządzam co następuje:

**§ 1.**

1. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego 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, następuje na podstawie wniosku złożonego do Urzędu Miejskiego w Szydłowcu.
2. Wzór wniosku w sprawie objęcia dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającemu realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
3. Zwrot rodzicom/opiekunom prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do miejsc i z miejsc, o których mowa w § 1 ust. 1 uwzględniających miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego i z powrotem następuje po spełnieniu warunków określonych w ustawie Prawo oświatowe, na podstawie wniosku złożonego do Urzędu Miejskiego w Szydłowcu.
4. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru opisanego w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.
5. Wzór wniosku w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającemu realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

1. Przewóz zorganizowany do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i powrotny do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego realizuje Zespół Edukacji i Finansów Oświaty w Szydłowcu.
2. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego z rodzicami/opiekunami prawnymi realizuje Zespół Edukacji i Finansów Oświaty ul. Staszica 1A, 26-500 Szydłowiec.

3. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu zawierane są na podstawie niniejszego zarządzenia po ustaleniu przez Radę Miejską w Szydłowcu średniej ceny paliwa w gminie na rok szkolny zgodnie z ustawą Prawo oświatowe.
4. Wzór umowy w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

### **§ 3.**

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Edukacji i Finansów Oświaty.

### **§ 4.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Burmistrz Szydłowca**

/-/

**Artur Ludew**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy  
wraz z kodem pocztowym)

.....  
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Urząd Miejski w Szydłowcu  
ul. Rynek Wielki 1  
26-500 Szydłowiec**

**Wniosek w sprawie objęcia dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.**

I. Wniosuję o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego dziecka/ucznia, w roku szkolnym ...../.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

.....;

2) Data urodzenia dziecka/ucznia: .....

3) Klasa: .....

4) Od dnia: .....

5) Na trasie: dom (adres) .....

-szkoła/placówka oświatowa (nazwa) .....

(adres)..... –dom.

6) Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada Orzeczenie Nr .....o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* z dnia ....., wydane przez Poradnię Psychologiczno -Pedagogiczną w ..... na okres .....z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności) .....

7) Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się\*:

a) samodzielnie

b) przy pomocy kul

c) przy pomocy balkonika

d) przy pomocy wózka.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

II. 1. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany\* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

2. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art.233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

### III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZESPÓŁ EDUKACJI I FINANSÓW OŚWIATY W SZYDŁOWCU

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

Lp.	Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych	
1.	Administrator Danych Osobowych (ADO)	Administratorem Twoich danych osobowych jest Zespół Edukacji i Finansów Oświaty, z siedzibą ul. Staszica 1A, 26-500 Szydłowiec. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>• listownie na adres: ul. Staszica 1A, 26-500 Szydłowiec</li> <li>• przez e-mail: zeifo@szydlowiec.pl</li> <li>• telefonicznie: 48 617 14 52 w 33.</li> </ul>
2.	Inspektor Ochrony Danych	Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Inspektor to Osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> <li>• przez e-mail: kancelaria.odo@gmail.com</li> </ul>
3.	Cele przetwarzania Twoich danych osobowych	Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu zorganizowanego dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.
4.	Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu związanym z wykonaniem umowy
5.	Okres przechowywania Twoich danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania zawartej umowy oraz po zakończeniu obowiązywania tej umowy przez okres wskazany w przepisach szczególnych w tym przez okres wymagany do dochodzenia roszczeń oraz okres wymagany przez organy kontrolne
6.	Odbiorcy Twoich danych osobowych	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, uprawnione do ich pozyskania zgodnie z przepisami prawa oraz podmiotom, którym przekazanie danych będzie konieczne w celu wykonania umowy.

7.	Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	<p>Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prawo dostępu do Twoich danych osobowych,</li> <li>• prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych, <ul style="list-style-type: none"> <li>• prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.</li> </ul> </li> </ul> <p>Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).</p>
8.	Prawo wniesienia skargi.	<p>W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Twoich danych osobowych, przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p>

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy  
wraz z kodem pocztowym)

.....  
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Urząd Miejski w Szydłowcu  
ul. Rynek Wielki 1  
26-500 Szydłowiec**

**Wniosek w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola/szkoły ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.**

I. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym ...../.....

1) Imię i nazwisko

dziecka/ucznia: .....  
.....;

2) Data urodzenia dziecka/ucznia : .....

3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....;

4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego:.....;

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* do którego uczęszcza dziecko:.....  
.....;

6) Adres zamieszkania dziecka/ucznia .....  
.....;

**2. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka\***

1) **Opcja 1** (miejsce zamieszkania –placówka)

Przewóz dziecka/ucznia na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania .....

placówka (adres) .....

b) placówka (adres).....

miejsce zamieszkania .....

ilość kilometrów .....

Przewóz dziecka/ucznia na trasie ze szkoły/placówki:

c) miejsce zamieszkania .....

placówka (adres) .....

- d) placówka (adres) .....  
miejsce zamieszkania .....  
ilość kilometrów .....

2) **Opcja 2** (miejsce zamieszkania –placówka –miejsce pracy)

Przewóz dziecka/ucznia na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania .....  
placówka(adres) .....  
.  
b) placówka (adres) .....  
miejsce pracy (adres) .....  
ilość kilometrów .....

Przewóz dziecka/ucznia na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce pracy (adres) .....  
..... placówka  
(adres) .....  
d) placówka (adres).....  
miejsce zamieszkania .....  
ilość kilometrów .....

3) **Opcja 3** (powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)

Przewóz dziecka/ucznia na trasie do szkoły/placówki:

- a) miejsce zamieszkania.....  
placówka (adres).....  
ilość kilometrów .....
- b) placówka (adres).....  
miejsce zamieszkania .....  
ilość kilometrów .....

Przewóz dziecka/ucznia na trasie ze szkoły/placówki:

- c) miejsce zamieszkania.....  
placówka (adres) .....  
ilość kilometrów .....
- d) placówka (adres).....  
miejsce zamieszkania .....  
ilość kilometrów .....

3. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada Orzeczenie Nr ..... o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* z dnia ....., wydane przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, na okres ....., z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności) .....

II. 1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu:



- 1) marka, model, rocznik .....
- 2) pojemność silnika :.....
- 3) rodzaj silnika: .....
- 4) rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz\*,
- 5) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.....
2. Samochód jest sprawny technicznie -posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE\* .
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC –TAK/NIE\*.
4. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany\* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.
5. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.
6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

### III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZESPÓŁ EDUKACJI I FINANSÓW OŚWIATY W SZYDŁOWCU

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1).

Lp.	Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych	
1.	Administrator Danych Osobowych (ADO)	Administratorem Twoich danych osobowych jest Zespół Edukacji i Finansów Oświaty, z siedzibą ul. Staszica 1A, 26-500 Szydłowiec. Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"><li>• listownie na adres: ul. Staszica 1A, 26-500 Szydłowiec</li><li>• przez e-mail: zeifo@szydlowiec.pl</li><li>• telefonicznie: 48 617 14 52 w 33.</li></ul>
2.	Inspektor Ochrony Danych	Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Inspektor to Osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Ci praw związanych z przetwarzaniem danych. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"><li>• przez e-mail: kancelaria.odo@gmail.com</li></ul>
3.	Cele przetwarzania Twoich danych osobowych	Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, w celu realizacji obowiązku gminy w sprawie zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu zorganizowanego dzieci/uczniów niepełnosprawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.
4.	Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu związanym z wykonaniem umowy
5.	Okres przechowywania Twoich danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania zawartej umowy oraz po zakończeniu obowiązywania tej umowy przez okres wskazany w przepisach szczególnych w tym przez okres wymagany do dochodzenia roszczeń oraz okres wymagany przez organy kontrolne

6.	Odbiorcy Twoich danych osobowych	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, uprawnione do ich pozyskania zgodnie z przepisami prawa oraz podmiotom, którym przekazanie danych będzie konieczne w celu wykonania umowy.
7.	Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych	<p>Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prawo dostępu do Twoich danych osobowych,</li> <li>• prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,</li> <li>• prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych.</li> </ul> <p>Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).</p>
8.	Prawo wniesienia skargi.	W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Twoich danych osobowych, przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**UMOWA Nr .....**

Zawarta w dniu .....r. w Szydłowcu  
pomiędzy Gminą Szydłowiec z siedzibą w Szydłowcu ul. Rynek Wielki 1 reprezentowaną  
przez:

**Burmistrza Szydłowca - Pana Artura Ludwa, przy kontrasygnacie: Skarbnik Gminy –  
Pani Iwony Czarnoty,**

zwaną dalej **Gminą**

a

**Panią** ....., PESEL: ....., będącym rodzicem dziecka  
....., zamieszkałą ....., właścicielem  
samochodu osobowego marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... o średnim  
zużycia paliwa w jednostkach na 100 kilometrów według danych producenta .....  
l/100

o numerze dowodu rejestracyjnego ..... zwaną dalej „**Rodzicem**”

**§ 1.**

Gmina realizując obowiązek wynikający z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r. poz. 1148 ze zm.), ponosi koszty dowożenia ucznia  
.....

**§ 2.**

1. Rodzic zobowiązuje się do dowozu ucznia niepełnosprawnego .....  
.....  
z miejsca zamieszkania do ..... oraz odwozu po zajęciach  
szkolnych do miejsca zamieszkania pokonując trasę w ilości ..... km przez pięć dni  
w tygodniu od poniedziałku do piątku.
2. Rodzic oświadcza, że będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia  
niepełnosprawnego dziecka realizując obowiązki Gminy o których mowa w art. 32 ust. 6  
oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r.  
poz. 1148 ze zm.) i biorąc za nie odpowiedzialność.
3. Gmina dokona zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego Rodzicowi, który będzie  
wyliczony według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.
4. Rodzic oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie pojazdu na czas transportu  
niepełnosprawnego dziecka.
5. Rodzic oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z  
dowozem dziecka do szkoły i z powrotem zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.  
o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1971) oraz Rozporządzeniem  
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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).  
Klauzula informacyjna stanowi załącznik do niniejszej umowy.

### § 3.

1. Zwrot kosztów wypłaca się miesięcznie z dołu do 15 dnia następnego miesiąca a za miesiąc grudzień do 31 grudnia na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica i poświadczonej przez dyrektora szkoły obecności dziecka na zajęciach.
2. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy, powinno być złożone przez rodzica nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
3. W przypadku nie dostarczenia w/w oświadczenia w określonym terminie, zwrot kosztów zostanie wypłacony w następnym miesiącu po złożeniu oświadczenia.
4. Zwrot kosztów nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

### § 4.

Zwrot kosztów przejazdu płatny będzie w Zespole Edukacji i Finansów Oświaty w Szydłowcu ul. Staszica 1A.

### § 5.

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

### § 6.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 7.

Spory rozstrzyga sąd właściwy ze względu na siedzibę Gminy.

### § 8.

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla rodzica dziecka, pozostałe dla Gminy.

**GMINA**

**RODZIC**

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie 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) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1, dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Edukacji i Finansów Oświaty w Szydłowcu, 26-500 Szydłowiec, ul. Staszica 1A.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych: email: [iod@szydlowiec.pl](mailto:iod@szydlowiec.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu związanym z wykonaniem umowy
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, uprawnione do ich pozyskania zgodnie z przepisami prawa oraz podmiotom, którym przekazanie danych będzie konieczne w celu wykonania umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania zawartej umowy oraz po zakończeniu obowiązywania tej umowy przez okres wskazany w przepisach szczególnych w tym przez okres wymagany do dochodzenia roszczeń oraz okres wymagany przez organy kontrolne
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach prawa i jest niezbędne w celu realizacji obowiązków wynikających z zawartej umowy.
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
8. posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; prawo do sprostowania danych osobowych, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Szydłowiec, dnia .....

Nr umowy .....

### OŚWIADCZENIE

Liczba dni obecnych w szkole ..... w miesiącu ..... roku.

Pieczęć szkoły .....

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej .....

---

$$\text{Koszt} = (a - b) \cdot c \cdot d / 100$$

- 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, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a, ..... km
- b-** liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem .....km
- c-** średnia cena jednostki paliwa w gminie właściwa dla danego pojazdu .....zł
- d-** średnie zużycie paliwa w jednostkach dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.....

$$\text{.....} \times (\text{.....}) = \text{.....}$$

Liczba dni obecnych w szkole                      (koszt x 4)                      należność

Do wypłaty ..... zł

Słownie:

.....

.....

Szydłowiec, dnia .....

Podpis pracownika Zespołu Edukacji i Finansów w Szydłowcu .....