**Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 42//2024
Wójta Gminy Gózd 14.08.2024 r.**

**UMOWA NR……**

zawarta w dniu …………….……r. pomiędzy **Gminą Gózd** reprezentowaną przez Dyrektora Zespołu Ekonomiczno- Administracyjnego Szkół w Goździe działającego na podstawie pełnomocnictwa Wójta Gminy Gózd w imieniu którego działa:

Dyrektor ZEAS w Goździe **- …………………………………..**a

Panią/Panem…………….…………… zamieszkałym w. ……….………………………………..

Rodzicem/opiekunem prawnym dziecka /ucznia
zwanym dalej opiekunem
o zwrocie kosztów dowozu do przedszkola /szkoły/ośrodka córki/syna
………………………………………………………………………………………………….......zwanej dalej dzieckiem/uczniem

**§ 1**

Gmina Gózd realizując obowiązek wynikający z art.32 ust. 6 oraz uchwały Nr XXXIV/283/2023 Rady Gminy w Goździe z dn.20.03.2023 r. ogłoszoną w Dz. Urz. Województwa Mazowieckiego w dniu 14.04.2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 4689) oraz art.39 ust.4 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)……………………………………………………………….. zamieszkałego w………………………………………………………………………………... do (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)…………………………………………………
…………………………………………………………………………………………… powierza ten obowiązek Opiekunowi, który bierze za dowożenie i opiekę pełną odpowiedzialność.

**§ 2**

**Opiekun oświadcza, że:**

1. przewóz dziecka/ucznia będzie wykonywany samochodem osobowym marki …………… ………………….o numerze rejestracyjnym………………………, pojemności ………… cm3, rok produkcji :……………..
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego

do przedszkola / szkoły/ ośrodka drogami publicznymi na trasie :

1. miejsce zamieszkania – przedszkole /szkoła/ ośrodek – miejsce zamieszkania i z powrotem
2. miejsce zamieszkania – przedszkole /szkoła/ ośrodek – miejsce pracy i z powrotem\*

biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu.

1. liczba kilometrów z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy tj. (adres zakładu pracy)…………………..i z powrotem ( bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi ……..km dziennie.
2. liczba kilometrów na trasie: miejsce zamieszkania - przedszkola /szkoły /ośrodka- miejsce zamieszkania i z powrotem wynosi …………km.
3. posiada ważne ubezpieczenie NNW 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 uczniem.

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

3. Gmina Gózd 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.Opiekunowi przysługuje wynagrodzenie obliczone jako iloczyn dni zrealizowanego dowozu oraz stawki jednorazowego przewozu wyliczonej zgodnie z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.

2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem obliczana według wzoru określonego w art. 39a ust 2 i 3 ustawy – Prawo oświatowe:

 **koszt = ( a – b ) x c**

a – liczba km przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola , oddziału przedszkolnego , szkoły a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem.

b – liczba km przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem

c – stawka za 1 km przebiegu pojazdu

( dla pojazdu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm3 - 1,15 zł ) tj. koszt = (…..km) x 1,15 zł = ………………

**Stawka jednorazowego przewozu wyliczona zgodnie z art.39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe wynosi ………….. zł (słownie: …………………………………/100 )**

2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu oraz za dni, w których w przedszkolu nie odbywają się zajęcia. 3. Zwrot kosztów przewozu następuje do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się przewóz na rachunek bankowy opiekuna. Rachunek należy złożyć w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym następuje zwrot kosztów. 4. W przypadku braku złożenia zaświadczeń lub oświadczeń, Gmina wstrzymuje wypłatę kosztów przewozu do czasu ich przedstawienia. Termin do zwrotu kosztów przewozu przez Gminę wynosi 14 dni roboczych od dnia poprawnego złożenia zaświadczeń lub oświadczeń. 5. Opiekun zobowiązuje się do powiadomienia Gminy o każdej zmianie szkoły, Pracodawcy lub miejsca zamieszkania, które wiąże się ze zmianą tras.

**§ 5**

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

**§ 6**

1.Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust. 1, nie przysługuje opiekunowi za okres dni ustawowo wolnych od pracy, w których nie odbywają się zajęcia szkolne, w okresie ferii zimowych, w okresie wakacji szkolnych, a także w czasie przerwy zimowej, wiosennej i innych dni wolnych wynikających z organizacji pracy szkoły.

2. Wynagrodzenie nie przysługuje za dni, w których nie zrealizowano dowozu, w tym za dni, w których dziecko było nieobecne na zajęciach szkolnych.

**§ 7**

Opiekun zobowiązuje się nie powierzać określonych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim.

**§ 8**

Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 10**

Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Gminy Gózd.

**§ 11**

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

……………………………. ……………………………..

 Opiekun Wójt Gminy Gózd

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. ( Dz. Urz. UE L11 z 04.05.2016 ) informuję, iż :

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Goździe, który zadania związane z organizacją dojazdów uczniów do szkół realizuje przy pomocy Zespołu Ekonomiczno - Administracyjnego Szkół z siedzibą w Goździe ul. Radomska 7;

2) W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: ZEAS w Goździe, 26-634 Gózd, ul. Radomska 7 lub mailowo na adres – oswiata@gozd.pl.

3) Administrator będzie przetwarzał Pani/a dane, jako strony umowy, w celu:

- zawarcia i realizacji niniejszej umowy - (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

- w celach dokumentacyjnych, aby wykazać prawidłowość realizacji swoich zobowiązań, a także w celach związanymi z ewentualnymi roszczeniami wynikającymi z niniejszej umowy - w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

- w celu dokonania rozliczeń, prowadzenia dokumentacji księgowej i podatkowej, realizując obowiązki prawne ciążące na administratorze (art. 6 ust 1 lit. c RODO).

4) Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy przepisów prawa (np. KAS, sądy). Ponadto Pani/a dane mogą być udostępnione kurierom, operatorom pocztowym, kancelariom prawnym itp. 5) Pani/a dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji umowy, następnie przez okres wskazany przez przepisy podatkowe i rachunkowe. W celach dokumentacyjnych dane będą przechowywane do czasu przedawnienia możliwości dochodzenia roszczeń.

6) Posiada Pan/i prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do
wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.

7) Ma Pan/i prawo wniesienia skargi na realizowane przez administratora przetwarzanie Pani/a danych do Prezesa UODO (www.uodo.gov.pl).

8). Podanie przez Pana/ią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w przypadku ich niepodania nie będzie możliwa realizacja celów przetwarzania, w szczególności zrealizowania umowy.

9) Pani/a dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,

10) Pani/a dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

 Gózd, dnia………………………………………
 ……………………………………………
 podpis opiekuna