Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 127/22
Burmistrza Brus
z dnia 23.08.2022 r.

do Burmistrza Brus
za pośrednictwem
Gminnego Zarządu Oświaty w Brusach

……..
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
……..
……..
(dokładny adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego i dzieci)
…….
(nr telefonu kontaktowego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że w roku szkolnym od ……do …… we własnym zakresie realizuję dowożenie moich niżej wymienionych dzieci z miejsca zamieszkania do i z przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły (nazwa i adres placówki oświatowej): …….....
…….....,
zwanej dalej „placówką oświatową", i z powrotem, oraz biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ich bezpieczeństwo w drodze.

L.p.	**Imię i nazwisko dziecka**	**Dziecko ukończyło 7 lat** **(TAK / NIE)**	**Data urodzenia** (dotyczy dzieci, które nie ukończyły 7 lat w dniu złożenia wniosku)	**Klasa / oddział**

Oświadczam, że odległość z miejsca zamieszkania dzieci do i z placówki oświatowej najkrótszą trasą drogami publicznymi wynosi …..….. km …..... metrów.

Uwagi:

1. Oświadczenie dotyczy wyłącznie dzieci, których przewóz we własnym zakresie przez rodzica/opiekuna prawnego do i ze wskazanej placówki oświatowej uprawnia do otrzymania zwrotu kosztów przewozu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t. j. – Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.).

2. Należy złożyć osobne oświadczenie dla każdej placówki oświatowej.

Ponadto oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na weryfikację podanych przeze mnie odległości tras za pomocą powszechnie dostępnych serwisów mapowych (np. brusy.e-mapa.net, www.google.com/maps).
2. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Gminnego Zarządu Oświaty w Brusach w przypadku wystąpienia istotnych zmian mających wpływ na prawo do otrzymania zwrotu kosztów dowozu lub sposób realizacji umowy (np. w przypadku zmiany placówki oświatowej, zmiany miejsca zamieszkania itp.),
3. zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich/moich dzieci danych osobowych w celu zorganizowania transportu dziecka/ucznia lub zwrotu kosztów transportu dziecka/ucznia do i ze wskazanej placówki oświatowej rodzicom lub prawnym opiekunom w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, w tym z informacją o prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

…… ……..…….

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA PLACÓWKA OŚWIATOWA
Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym danych podanych w oświadczeniu przez rodzica/opiekuna oraz oświadczam, że dokonałem(-am) pozytywnej weryfikacji uprawnienia rodziców/opiekunów prawnych do ubiegania się o zwrot kosztów przewozu wskazanych w oświadczeniu dzieci/uczniów do i z placówki oświatowej w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. …… ……..……. (pieczęć szkoły/przedszkola) (data i czytelny podpis dyrektora szkoły/przedszkola)

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY
Proszę dokonać zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia na rachunek bankowy numer: ……... ……..…… ……. (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Burmistrz Brus
/-/ dr inż. Witold Ossowski