**Z A R Z Ą D Z E N I E NR 32 /2016**

 **WÓJTA GMINY KIEŁCZYGŁÓW**

 **z dnia 24 sierpnia 2016 roku**

 **w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz**

 **ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do**

 **szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku**

 **nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów**

 **lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym

 gminnym (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 446) oraz art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7

 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2156, z 2016r. poz. 35, poz.

 64, poz. 195, poz. 668) – zarządzam, co następuje:

 § 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz

 ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub

 ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w

 przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych lub

 osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem, zwanych dalej

 rodzicami.

 2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1 polegające na zapewnieniu transportu i opieki

 nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i

 obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze)

 na trasie dom – szkoła lub ośrodek dom, mogą wykonywać rodzice.

 § 2. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1, następuje na okres danego

 roku szkolnego.

 § 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą rozumiana jako

 odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

 § 4.Zwrot kosztów przejazdu:

 1) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum przysługuje uczniom

 niepełnosprawnym, wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod

 pracy;

 2) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością

 ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie

 dłużej niż do ukończenia 21 roku życia;

 3) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

 lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnienie obowiązku szkolnego i obowiązku

 nauki przysługuje niepełnosprawnym dzieciom sześcioletnim;

 4) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego

 i obowiązku nauki, przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym

 w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami

 nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

 § 5. 1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz

 z rodzicem /opiekunem prawnym/ stanowi załącznik **nr 1** do zarządzenia.

 2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Kiełczygłowie, ul. Tysiąclecia 25, pok.

 19 do dnia **31 sierpnia każdego roku.**

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie

 terminu określonego w ust. 2.

§ 6. 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 , jest podstawą zawarcia

 umowy określającej zasady kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do

 szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Wójtem Gminy Kiełczygłów a

 rodzicami, opiekunami prawnymi.

 2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia

 niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem

 osobowym stanowi załącznik **nr 2.**

 § 7. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych

 stanowi: w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym wysokość

 miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej

 odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka, ustaloną stawką za 1

 km przebiegu pojazdu, liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym

 oraz liczby dni dowozu ucznia do szkoły, ośrodka z internatem.

 § 8. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia

 dziecka prywatnym samochodem osobowym musi być poświadczona podpisem

 dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

 § 9. Za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w §

 4 oraz ich rodziców,opiekunów lub opiekunów prawnych jest przedstawienie:

 orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

 § 11. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy, zawartej pomiędzy Gminą

 Kiełczygłów a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia

 niepełnosprawnego, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia oraz

 wnioskiem o refundację kosztów /zał. nr 3/.

 § 12. Traci moc Zarządzenie Nr 22/2009 Wójta Gminy Kiełczygłów z dnia 30 września

 2009r. W sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz

 ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub

 ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w

 przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów

 prawnych.

§ 13. Wykonanie zarządzenia powierza się Wójtowi Gminy.

 § 14. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

 **Załącznik nr 1**

 **do Zarządzenia WG nr 32/2016**

 **z dnia 24 sierpnia 2016r.**

…................................................... Kiełczygłów, dnia …..........................

 /imię i nazwisko wnioskodawcy/

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

 /adres wnioskodawcy/

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

 /telefon/

 **U r z ą d G m i n y**

 **w Kiełczygłowie**

 **W N I O S E K**

 **o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia …................................................................

 /imię i nazwisko ucznia/

 z miejsca zamieszkania t.j. ….........................................................................................

 /miejscowość, ulica/

 do …...................................................................................................................................

 /nazwa i adres szkoły/

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

 Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi …........... km.

 Jednocześnie oświadczam, iż dowóz zapewnię własnym środkiem transportu t.j.:

 Samochód marki …............................................................................

 Rodzaj paliwa …...............................................................................

 Pojemność …......................................................................................

 Załączniki:

* 1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
	2. orzeczenie o niepełnosprawności

 3. oświadczenie rodzica, opiekuna

 4. oświadczenie wnioskodawcy

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

 Podpis rodzica / opiekuna/

 Załącznik nr 3

…............................................................ Kiełczygłów, dnia …...........................

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

 /Nazwisko i imię rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego/

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

 /adres/

 **Wniosek o refundację**

 **rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego**

Proszę o zwrot kosztów dowozu ucznia ….......................................... w okresie od

 …................... do …................... z miejsca zamieszkania do …................................... .

 Należność proszę przekazać na mój rachunek bankowy.

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

 /Podpis rodzica /opiekuna/ opiekuna prawnego

W załączeniu:

* + Zaświadczenie dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka w szkole

w m-cu …...............................................................

  **wypełnia UG**

 Kiełczygłów, dnia …..............................................

 **R o z l i c z e n i e**

1/ Liczba dni obecności ucznia w szkole/ośrodku ..................... .

 2/ Miesięczny koszt dowozu/odwozu dziecka do szkoły/ośrodka określony w umowie

 wynosi …................................... zł.

 3/ Miesięczny faktyczny koszt dowozu/odwozu wynosi …............................................

 ….........................................................................................................…................. zł.

 słownie: ….........................................................................................................

 Kwotę ….............. zł. proszę przekazać na rachunek bankowy Wnioskodawcy, zgodnie z

 umową nr …................... zawartą w dniu ….............................................................. .

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

 podpis osoby z upoważnienia zleceniodawcy

 **Załącznik Nr 2**

 **do Zarządzenia WG Nr 32/2016**

 **z dnia 24 sierpnia 2016r.**

 ***U M O W A Nr Og.O.4464. .... 2016***

Zawarta w dniu …............ 20.... roku w Kiełczygłowie pomiędzy:

* 1. *Gminą Kiełczygłów,* w imieniu, której działa Wójt Gminy *Kazimierz*  *Jędrzejski* zwaną dalej Zleceniodawcą, a
	2. *Panią/Panem* …............................................... zam. …................................

…....................................... legitymującym się dowodem osobistym

nr ….................................................... zwaną/zwanym dalej Rodzicem/

Opiekunem.

 **§ 1.**

 Zgodnie z art. 17 ust.3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991roku o systemie

 oświaty (Dz.U. z 2015r., poz. 2156) przedmiotem umowy jest określenie zasad

 zwrotu kosztów przejazdu ucznia …..........................................................................

 ….............................................. oraz Rodzica, do ….................................................

 ….............................................. w …......................................................................,

 w której realizować będzie obowiązek szkolny, zgodnie z orzeczeniem poradni

 Psychologiczno – Pedagogicznej w …............................... z dnia …........................

 o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na …....................................................

 stanowiącym załącznik do niniejszego porozumienia.

 **§ 2.**

 1. Rodzic/Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki …...................

…..…..............., o nr rejestracyjnym …........................., o pojemności

skokowej silnika …............... cm³. Rok produkcji …............... .

2. Pani/Pan

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

zapewnia opiekę i dowożenie ucznia

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

zamieszkałego w …......................................................................................

na trasie dom - placówka oświatowa - dom, zgodnie z Zarządzeniem

Nr 32/2016 Wójta Gminy Kiełczygłów z dnia 24 sierpnia 2016r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich

rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do

przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego, obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

 **§ 3.**

 Gmina zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdu - samochodu osobowego

 używanego dla potrzeb przewozu dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka i odbiór

 z przedszkola, ze szkoły, z ośrodka.

 Zwrot kosztów będzie wypłacany na podstawie zaświadczenia wystawionego

 przez przedszkole, szkołę, ośrodek na koniec każdego miesiąca o ilości obecności

 dziecka na zajęciach lekcyjnych.

 **§ 4.**

* 1. Gmina będzie zwracała faktyczne koszty przejazdu dziecka z opiekunem

samochodem osobowym marki …........................ nr rej. ….......................

na trasie …................. /dom/ - ….................................................................

- …..................................... /dom/, która wynosi: …. km x 2 = …....... km.

* 1. Uwzględniając zasady określone w ust. 1, zwrot kosztów dowozu ucznia

do …....................................................... oraz przywóz ze ….....................

….......................................do domu rodzinnego – ustala się łącznie kwotę

…................ zł. za jeden miesiąc. Słownie: ….......................................... zł.

* 1. Do wyliczenia średniego miesięcznego kosztu dowozu przyjmuje się 21 dni roboczych.
	2. Wypłacenie miesięcznego kosztu przewozu ucznia na trasie: dom – szkoła,

ośrodek – dom będzie dokonywane na podstawie zaświadczenia z w/w szkoły, ośrodka, przedszkola.

dzienną stawkę zwrotu kosztów.

* 1. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia

w placówce spowodowanych jego chorobą oraz ustawowymi dniami

wolnymi od zajęć szkolnych /przerwy świąteczne, ferie zimowe i inne/.

* 1. Strony uzgadniają, że maksymalna kwota zwrotu kosztów przejazdu

w okresie od ….................. do …................... nie przekroczy kwoty

…..................... zł.

 **§ 5.**

 Wypłata zwrotu kosztów przejazdu do szkoły dokonywana będzie na rachunek

 bankowy Rodzica nr ….............................................................................................

 w terminie 14 dni od dnia przedłożenia wniosku o refundację wraz z

 zaświadczeniem ze szkoły o ilości obecności na zajęciach ucznia, po sprawdzeniu

 przez upoważnionego pracownika Urzędu Gminy w Kiełczygłowie.

  **§ 6.**

Kwota określona w § 4 ust. 2 i ust. 6 nie podlega opodatkowaniu na podstawie

 art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od

 osób fizycznych (Dz. U. z 2012r. poz. 361 z późn. zm.).

 **§ 7.**

 Strony przyjmują, że zwrot kosztów przejazdu nastąpi od miesiąca …....................

 …............... roku.

 **§ 8.**

 Umowa została zawarta na czas określony od dnia …. września …... r. do

 dnia ….. czerwca ….. r. t.j. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

 20...../20..... .

 **§ 9.**

 Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem

 dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, które kończyć się będzie ostatniego

 dnia miesiąca.

 **§ 10.**

 Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie

 wzajemnych negocjacji.

 **§ 11.**

 Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

 **§ 12.**

 W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie

 przepisy Kodeksu Cywilnego.

 **§ 13.**

 Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których

 1 egz. otrzymuje zleceniobiorca, 2 egz. Urząd Gminy.

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

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

 Podpis Rodzica/Opiekuna Podpis Zleceniodawcy

 **UZASADNIENIE**

 **Zgodnie z art. 17 ust. 3a obowiązkiem gminy jest:**

* 1. zapewnienie uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej

szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniem z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do

najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku

życia;

* 1. zapewnienie dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom

i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami,

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka umożliwiającego tym

dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej

jednak niż do ukończenia 25 roku życia;

* 1. zwrot kosztów przejazdu, o których mowa w pkt 1 i 2, oraz jego opiekuna do szkoły

lub ośrodka, wymienionych w pkt 1 i 2, na zasadach określonych w umowie zawartej

między wójtem, burmistrzem, prezydentem miasta i rodzicami, opiekunami lub

opiekunami prawnymi ucznia, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

 Niniejsze Zarządzenie reguluje zasady zawierania umów z rodzicami, którzy indywidualnie

 zapewniają dowożenie uczniów do szkół, zgodnie z posiadanym orzeczeniem Poradni

 Psychologiczno – Pedagogicznej.

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

 /imię i nazwisko rodzica, opiekuna/

 **Oświadczenie wnioskodawcy:**

 1.Oświadczam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 ustawy z dnia

 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016r. poz. 1137), że informacje

 zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

* 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku,

dla celów związanych z organizacją dowozu ucznia do szkoły, ośrodka, internatu,

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.

z 2015r. poz. 2135, poz. 2281 z 2016r. poz. 195, poz. 677).

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

 **POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

 wypełnia dyrektor przedszkola /szkoły/ ośrodka

….…..............................., dnia ….....................

 …..................................................... /miejscowość/

 /pieczęć placówki/

 Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka / ucznia …...................................................

 /imię i nazwisko dziecka, ucznia/

 w przedszkolu, szkole, ośrodku\* w okresie, którego dotyczy wniosek o refundację

 t.j. od ….................................................... do …............................................................. .

 W tym czasie dziecko korzystało / nie korzystało …............ dni z całodobowego

 zakwaterowania w internacie / grupie wychowawczej placówki.

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

/podpis i pieczęć dyrektora/

\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

**na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

**(Wniosek o refundację rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego)**

„Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego dalej RODO, informuję:

 **I. Administratorami Pani/ Pana danych osobowych są:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy w Kiełczygłowie z siedzibą w Kiełczygłowie ul. Tysiąclecia 25, 98- 358 Kiełczygłów.

**II. Dane kontaktowe administratorów**

 administratorem – Wójtem Gminy w Kiełczygłowie można się skontaktować pisząc na adres: 98-358 Kiełczygłów, ul. Tysiąclecia 25 lub tel. 43 842 50 22

**III. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych**

Administrator – Wójt Gminy Kiełczygłów wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez mail mkostarczyk@kielczyglow.pl

**IV. Cel przetwarzania I podstawa prawna** :

Pani/Pana dane osobowe jaki i dane osobowe Pani/Pana dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę będą przetwarzane w celu realizacji dowozu i sprawowania opieki nad Pani/Pana dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę do i z placówki na podstawie obowiązku wynikającego z przepisów prawa nałożonego na Gminę.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku o bezpłatne dowożenie dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej są;

* art. 6 ust.1 lit. ) i art. 9 ust.2 lit. ) RODO,
* art. 32 ust.6 i art. 39ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz.996 z późn. m.).
* Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Tekst jedn.: Dz.U. 2018 r. poz. 217 z późn. m.) oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie; tj. Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. nr 14, poz.67),

**V.** **Odbiorcy Danych**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora Pani/Pana danych osobowych do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz instytucje publiczne, którym udostępnienie danych osobowych regulują odrębne przepisy prawa.

**VI. Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.

**VII.** **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę przetwarzane będą do momentu ustania obowiązku Gminy dowożenia dziecka/dzieci do placówki. Obowiązek może ustać z chwilą gdy;

* dziecko ukończy naukę w szkole/placówce,
* przekroczy określony wiek uprawniający do korzystania z bezpłatnego dowozu i opieki w trakcie dowozu do szkoły/placówki,
* zrezygnuje Pani/Pan z bezpłatnego dowozu i opieki organizowanej przez Gminę
* zmieni Pani/Pan szkołę, do której uczęszcza dziecko/dzieci nad którymi sprawuje Pani/Pan opiekę.

Po tym okresie dane osobowe i dane osobowe dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę przetwarzane będą jeszcze w celach archiwizacyjnych przez okres lat 5 od końca roku, w którym ustał obowiązek Gminy Kiełczygłów dowożenia dziecka/dzieci do szkoły/placówki i opieki podczas dowozu.

 **VIII**. **Prawo podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci.

**IX.** **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

 Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia

 **X.** **Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych**

Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy , a ich niepodanie pozostawi wniosek bez rozpatrzenia

Oświadczam że zapoznałem się z klauzulą informacyjną ………………………

 podpis