

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA**

I. Dane osobowe nauczyciela

1. Miejsce zatrudnienia:
(pełna nazwa placówki oświatowej)

2. Forma nawiązania stosunku pracy:
(umowa o pracę na czas określony/nieokreślony/
na zastępstwo)

3. Wymiar godzin:

4. Status zawodowy:
(nauczyciel stażysta/kontraktowy/mianowany/
dyplomowany)

5. Dotychczasowe wykształcenie:

6. Nazwa ukończonej uczelni, kierunek, specjalność

7. Nauczany przedmiot:

II. Informacje o podjętych (kontynuowanych) studiach/ formach doskonalenia

1. Nazwa uczelni/zakładu doskonalenia
nauczycieli

2. Dokładny adres uczelni/zakładu
doskonalenia nauczycieli

3. Rok studiów:

4. Kierunek/specjalność/temat:

5. Semestry / w przypadku studiów/:

Ilość semestrów ogółem	Data rozpoczęcia I semestru	Semestr lub semestry, na które wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie

6. Wysokość opłaty, która ma być dofinansowana:

7. Numer konta osobistego:

(wypełnić w przypadku dokonania indywidualnej wpłaty, obowiązkowo należy załączyć do wniosku wyciąg z rachunku bankowego wnioskodawcy lub fakturę):

8. Czy korzystano wcześniej z dofinansowania:

(podać rok, wysokość dofinansowania, kierunek/specjalizację)

9. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego

Wnioskodawca zobowiązany jest załączyć do wniosku zaświadczenie o aktualnie realizowanym semestrze.

Zgodnie z 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.U.UEL119 z 4 maja 2016 r., s. 1) – zwanego dalej „RODO” – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy i Miasta Gryfów Śląski
2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pod adresem e-mail: iod@lesny.com.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania dofinansowania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w oparciu o ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967 ze zm.);
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do tego na podstawie obowiązujących przepisów prawa;

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

10. Opinia dyrektora szkoły:

.....
Pieczęć szkoły

.....
Data i podpis

11. Decyzja organu prowadzącego:

.....
Data i podpis