

Krzeszów,

IMIĘ i NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA (kod, miejscowość, ulica)

.....

Pan/Pani

.....
Dyrektor Szkoły/ Przedszkola

**WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOFINANSOWANIE OPŁATY ZA KSZTAŁCENIE
POBIERANEJ PRZEZ SZKOŁĘ WYŻSZĄ LUB ZAKŁAD KSZTAŁCENIA
NAUCZYCIELI**

1. Informacja o formie kształcenia:

nazwa, adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli	
kierunek	
czas trwania kształcenia	
rok studiów/kursu	
semestr	
rodzaj studiów – pierwszego stopnia, drugiego stopnia, podyplomowe*	
koszt semestru nauki	
całkowity koszt nauki	
wysokość otrzymanego dofinansowania za rok akademicki	
wnioskowana kwota o dofinansowanie	

*- odpowiednie podkreślić

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres placówki)

.....

3. Stanowisko pracy (nauczany przedmiot, status zawodowy):.....

.....

4. Krótkie uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia :.....

.....
.....
.....
.....

.....
podpis nauczyciela

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Placówka, do której złożony został niniejszy wniosek.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie do opłat za studia / kursy kwalifikacyjne/ szkolenia branżowe / inne formy nadające kwalifikacje. W przypadku przyznania dofinansowania dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. obowiązku wynikającego z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.
3. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe zostaną przekazane między innymi do Centrum Usług Wspólnych w Sandomierzu.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celów przetwarzania wskazanych powyżej, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji, tj. 5 lat.
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące prawa: prawo dostępu do danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych.
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku i w przypadku jego pozytywnego rozpatrzenia warunkiem zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
podpis nauczyciela

WÓJT
mgr inż. Stanisław Nowakowski 2

5. Opinia dyrektora (odnosząca się do § 4, ust. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2019 roku w sprawie doskonalenia zawodowego nauczycieli) potwierdzająca, że wybrana forma doskonalenia jest zgodna z potrzebami w zakresie doskonalenia zawodowego nauczycieli placówki.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data

.....

pieczęć i podpis dyrektora

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z uczelni.
2. Potwierdzenie zapłaty czesnego za określony semestr lub inny dokument (np.: faktura), na podstawie którego zostanie uiszczzone dofinansowanie w wysokości zatwierdzonej przez dyrektora szkoły/przedszkola.

Krzeszów, dnia

.....

podpis nauczyciela

* - odpowiednie podkreślić

W O J T

mgr inż. S. Nowakowski

