

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE FORM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do czesnego za semestr roku akademickiego/.....

I. DANE OSOBOWE:

- 1) Imię i nazwisko.....
- 2) Adres zamieszkania
- 3) Nazwa i adres miejsca pracy
- 4) Stanowisko (nauczany przedmiot)
- 5) Wymiar zatrudnienia
- 6) Poziom wykształcenia
- 7) Specjalność
- 8) Staż pracy na stanowisku nauczyciela

II. INFORMACJA O STUDIACH/KURSACH:

- 1) Nazwa i adres szkoły wyższej/organizatora kursu:
.....
- 2) Rodzaj i kierunek podjętych studiów:
rodzaj (licencjackie, inżynierskie, magisterskie, podyplomowe):
kierunek/specjalność:
- 3) Czas trwania studiów/kursu:
.....
- 4) Etap studiów/kursu (podać ukończony semestr):
.....
- 5) Czy wcześniej była przyznana dopłata do czesnego? Jeśli tak, to na ile semestrów?
.....
- 6) Wysokość opłat/ kosztów, o których dofinansowanie ubiega się nauczyciel.
.....

III. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej formy doskonalenia zawodowego, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel (wypełnia nauczyciel)

IV. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej formy doskonalenia zawodowego, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel (**wypełnia dyrektor szkoły, w której pracuje nauczyciel**)

Przyznane środki odbiorę w kasie Urzędu Miejskiego w Żarowie / proszę przelać na rachunek bankowy nr(właściwe podkreślić).

Oświadczam, że nie korzystam z innych źródeł dofinansowania w/w formy kształcenia.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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. UE. L. Z 2016 r. Nr 119, str. 1) (dalej: Rozporządzenie RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich danych osobowych zawartych we wniosku oraz dokumentach dołączonych do wniosku w celu weryfikacji wniosku o dofinansowanie do czesnego.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego wyżej obowiązku zgodnie art. 70a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r., poz. 997 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie sposobu podziału środków na wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli pomiędzy budżety poszczególnych wojewodów, form doskonalenia zawodowego dofinansowywanych ze środków wyodrębnionych w budżetach organów prowadzących szkoły, wojewodów, ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania oraz szczegółowych kryteriów i trybu przyznawania tych środków (Dz. U. z 2002 r. Nr 46, poz. 430 z późn. zm.).

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Żarów, ul. Zamkowa 2, 58-130 Żarów.

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: bezp.info@gmail.com. - Piotr Chałaszczyk

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Podanie tych danych jest obowiązkowe, a odmowa ich podania będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia sprawy/wniosku.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data.....

Podpis.....