

## **WNIOSEK**

### **O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO/DOKSZTAŁCANIA**

Proszę o przyznanie mi dopłaty do .....

.....

w roku szkolnym ....., semestrze .....

#### **I. DANE OSOBOWE:**

1. imię i nazwisko .....
2. adres zamieszkania .....
3. miejsce pracy .....
4. staż pracy .....
5. stanowisko (przedmiot nauczania) .....
6. wykształcenie (poziom wykształcenia) .....
7. główny przedmiot nauczania / kierunek .....

#### **II. INFORMACJE O AKTUALNYCH STUDIACH**

1. nazwa szkoły wyższej, ośrodka organizującego kurs, szkolenie .....
2. siedziba szkoły wyższej, ośrodka szkoleniowego .....
3. typ i kierunek studiów, nazwa kursu, szkolenia .....
4. czas trwania studiów, kursu, szkolenia .....
5. rok studiów (podać ukończony semestr), moduł szkolenia, kursu .....
6. Czy składano już wniosek o dofinansowanie w poprzednich semestrach?  
TAK - NIE. Czy przyznana była dopłata? TAK – NIE
7. Uzasadnienia przydatności studiów, kursu, szkolenia w pracy szkoły: .....
- .....
- .....
- .....
- .....

8. Wysokość kosztów za szkolenie, kurs, czesne (semestr) .....

W/w dofinansowanie proszę przekazać na rachunek bankowy\* .....

/nazwa banku/

.....  
/nr rachunku bankowego/

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość powyższych danych.

.....  
(data, podpis nauczyciela)

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznał(a)em\* się z regulaminem przyznawania dofinansowania na doskonalenie zawodowe i kształcenie nauczycieli w Szkole Podstawowej nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Białogardzie. Świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny „*Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*” potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość danych zawartych we wniosku.

W przypadku otrzymania dofinansowania do czesnego zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego poinformowania Dyrektora szkoły o przerwaniu studiów, kursu kwalifikacyjnego, innych form nadających kwalifikacje.
2. W przypadku rezygnacji z pracy w szkole, dla której organem prowadzącym jest Miasto Białogard, przed upływem trzech lat od daty ukończenia studiów/kursu kwalifikacyjnego/innych form nadających kwalifikacje zobowiązuję się do zwrotu świadczeń związanych z dopłatą do czesnego.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, że zgodnie z 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 (04.05.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), informuję że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Bolesława Krzywoustego, ul. Chopina 8, 78-200 Białogard, tel.: 723 221 668, e-mail: sp3@bialogard.info.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Bolesława Krzywoustego w Białogardzie możliwy jest pod numerem tel.: 723 221 671 lub adresem e-mail: sp3@bialogard.info.
3. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie dla potrzeb uzyskania dofinansowania na doskonalenie zawodowe i doksztalcanie nauczycieli.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 70a ustawy Karta Nauczyciela z dnia 26 stycznia 1982 r. (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 967, z późn. zm.), w związku z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami danych osobowych są osoby upoważnione przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych.
6. Dane osobowe są przechowywane przez okres 5 lat.
7. Posiada Pani/Pan\* prawo do żądania od Administratora danych osobowych dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu\* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania z dofinansowania na doskonalenie zawodowe i doksztalcanie nauczycieli.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**DECYZJA**  
**DYREKTORA SZKOŁY W SPRAWIE PRYZNANIA LUB ODMOWY**  
**DOPLATY DO CZESNEGO, SZKOLENIA, KURSU**

Przyznano/nie przyznano\* dofinansowanie w kwocie .....zł.

/słownie: ...../.

Podjęte przez nauczyciela doskonalenie zawodowe, doształcanie:

1. jest zgodne z potrzebami szkoły,
2. wynika z zapotrzebowania kadrowego,
3. umożliwia rozwój zawodowy, poszerzenie kwalifikacji nauczyciela,
4. wzbogaca ofertę edukacyjną szkoły,
5. inne.....

.....

Pieczęć szkoły

(podpis dyrektora szkoły)

Miejscowość, data .....