

Imię i nazwisko Wnioskodawcy .....

Miejsce zatrudnienia (nazwa szkoły/przedszkola i adres)

.....

.....

### WNIOSEK NAUCZYCIELA

#### **o przyznanie dofinansowania opłaty za kształcenie pobierane przez szkołę wyższą\* lub zakład kształcenia nauczycieli\***

*Na podstawie Zarządzenia Nr 21/2021 Wójta Gminy Zielonki z dnia 27 stycznia 2021 roku w sprawie ustalenia w roku 2021 planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Zielonki oraz specjalności i form kształcenia, na które dofinansowanie ma zostać przyznane i maksymalnej kwoty dofinansowania do opłat za kształcenie pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli,*

**składam ww. wniosek**

#### **I. Informacje o formie i specjalności kształcenia:**

1. Nazwa, adres uczelni (szkoły wyższej) lub zakładu kształcenia nauczycieli:

.....

.....

.....

2. Typ studiów (magisterskie, licencjackie, inżynierskie, magisterskie uzupełniające, podyplomowe, doskonalące)\* .....

.....

3. Kierunek: .....

4. Specjalność: .....

5. Czas trwania kształcenia:

.....

6. Ilość semestrów ogółem: .....

\* -właściwe zaznaczyć lub podkreślić

7. Semestr kształcenia, którego dotyczy dofinansowanie: .....

8. Koszt semestru, na który przyznane ma być dofinansowanie: .....

9. Czy realizowane studia zostały ujęte w przyjętym przez szkołę/przedszkole rocznym planie  
doskonalenia zawodowego nauczycieli? .....

10. Czy realizowane studia spełniają potrzeby szkoły/przedszkola i są zgodne z założeniami  
edukacyjnymi szkoły/przedszkola? .....

11. Nazwa banku i numer konta, na które należy przekazać kwotę dofinansowania:  
.....

12. Nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć: .....

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty- załączniki:**

1. Oryginał lub poświadczoną przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kopię dyplomu ukończenia studiów lub aktualne zaświadczenie z uczelni o toku studiów (ukończonym semestrze).
2. Oryginał lub poświadczoną przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego poniesione opłaty w danym semestrze (rachunek-faktura lub w przypadku braku możliwości uzyskania faktury lub rachunku – zaświadczenie z uczelni potwierdzające dokonanie opłaty).

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość powyższych danych i zobowiązuję się do:

1. Niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły/przedszkola o powtarzaniu semestru lub roku oraz o urlopie dziekańskim.
2. Dostarczenia do dyrektora szkoły/przedszkola po ukończeniu studiów, potwierdzonej za zgodność kserokopii dyplomu ukończenia studiów.

.....  
(data i czytelny podpis nauczyciela)

## II. Decyzja Dyrektora Szkoły/Przedszkola:

Na podstawie Zarządzenia nr 21/2021 Wójta Gminy Zielonki z dnia 27 stycznia 2021 roku w sprawie *w sprawie ustalenia w roku 2021 planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Zielonki oraz specjalności i form kształcenia, na które dofinansowanie ma zostać przyznane i maksymalnej kwoty dofinansowania do opłat za kształcenie pobierane przez szkoły wyższe i zakłady kształcenia nauczycieli*

przyznaję dofinansowanie dla Pani/Pana .....  
(Imię i nazwisko nauczyciela)

do .....  
(podać formę doskonalenia/dokształcania)

w kwocie: .....

(słownie: .....)

i potwierdzam, że ww. forma doskonalenia zawodowego nauczyciela jest zgodna z rocznym planem doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz z założeniami edukacyjnymi i potrzebami szkoły/przedszkola.

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły/przedszkola)

## III. Weryfikacja formalno-merytoryczna wniosku:

Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym:

.....  
(data i podpis pracownika merytorycznego GZEAS)

## IV. Zatwierdzenie przez Dyrektora GZEAS w Zielonkach do wypłaty:

Zatwierdzam do wypłaty kwotę .....

słownie: .....

jako zwrot kosztów doskonalenia zawodowego dla nauczycieli – studiów:

dla Pani/Pana .....  
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(data i podpis Dyrektora GZEAS w Zielonkach)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 Dz. U. UE. L z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - „dalej jako RODO:

informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest **Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Zielonkach, ul. Galicyjska 17, 32-087 Zielonki, tel: 12 285-02-98, fax: 12 285-02-98 wew. 102, e-mail: gzeas@gzeaszielonki.pl;**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e- mail: [iod@gzeaszielonki.pl](mailto:iod@gzeaszielonki.pl) lub pisemnie na adres Administratora;
- 3) Państwa dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia – podstawa prawna: art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 506 z późn. zm.) i art. 70a ust. 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2019 roku poz. 2215), § 2, § 5 i § 6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 roku w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1653), w celu realizacji doskonalenia zawodowego nauczycieli.
- 4) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. zadania z uwzględnieniem okresów przechowywania określonym w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych - 6 lat (czas realizacji + 5 lat jako okres gwarancyjny i kontrolny).
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu;
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię);
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w ust. 3;
- 9) W związku z przetwarzaniem danych w celu, o którym mowa w ust. 3, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa,
  - b) podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają w imieniu Administratora dane osobowe, jako podmioty przetwarzające.

Potwierdzam zapoznanie się z ww. klauzulą

.....  
(data i podpis nauczyciela)