…………………………, dnia ……………………….

**Starosta Żuromiński**

**09-300 Żuromin, Plac Józefa Piłsudskiego 4**

**Wniosek o dofinansowanie**

**opłat za kształcenie pobieranych przez uczelnie**

* 1. Imię i nazwisko nauczyciela ubiegającego się o dofinansowanie: ……………………………………………….
  2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/placówki): ………………………………………………………………
  3. Zajmowane stanowisko: …………………………………………………………………………………………………………….
  4. Rodzaj zatrudnienia i czasookres: ……………………………………………………………………………………………….
  5. Aktualnie podjęty (kontynuowany) rodzaj studiów i specjalność, którego dotyczy dofinansowanie:
     1. studia magisterskie\*: (nazwa uczelni) …………………………………………………………………………………………….

(kierunek) ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* + 1. studia uzupełniające magisterskie\*: (nazwa uczelni) ………………………………………………………………………

(kierunek) ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

* + 1. studia podyplomowe\*: (nazwa uczelni) ………………………………………………………………………………………….

(kierunek) ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* + 1. data rozpoczęcia nauki …………………………………………………………………………………………………………………...
    2. data zakończenia nauki zgodnie z programem studiów …………………………………………………………………..
    3. ilość semestrów ogółem ……………………………………………………………………., semestr kształcenia, którego dotyczy dofinansowanie …………………………………………………………………………………………………….
    4. koszt kształcenia semestru, którego dotyczy dofinansowanie …………………………………………………………
  1. Czy było składane podanie o dofinansowanie podczas aktualnego etapu kształcenia: TAK\*, NIE\*
  2. Czy było przyznane dofinansowanie: TAK\*, NIE\* Jeśli tak to ile razy: ………………………………………………
  3. Nazwa organizatora formy doskonalenia, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel/dyrektor szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Załączniki do wniosku:
     1. Zaświadczenie o wpisie na listę studentów lub podjęciu lub kontynuowaniu nauki,
     2. Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający wysokość wniesionej opłaty.

……………………………………………….

podpis nauczyciela

* 1. Opinia dyrektora szkoły/placówki/zarządu powiatu - uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli pod kątem §3 ust. 1 rozporządzenia MEN z dnia   
     23 sierpnia 2019r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U. z 2019r., poz. 1653):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

podpis dyrektora szkoły/placówki

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Oświadczam, iż zapoznałam/-łem się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej zgodnej z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) z dnia 26 kwietnia 2016r. (Dz. Urzęd. UE.L. Nr 119, str. 1):

* *Administratorem danych osobowych jest Starosta Żuromiński, z siedzibą Plac Józefa Piłsudskiego 4, 09-300 Żuromin.*
* *w Starostwie Powiatowym w Żurominie został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych: kontakt   
  e-mail:* [dpo@zuromin-powiat.pl](mailto:dpo@zuromin-powiat.pl).
* *Cel przetwarzania danych osobowych: Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie   
  w celu przyznania dofinansowania do doskonalenia zawodowego nauczycieli i jego rozliczenia lub odmowy przyznania dofinansowania. Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, Art. 70a ust. 1, ust. 3a w związku z art. 70d ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019r., poz. 2215) w związku z §5 i §6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia   
  23 sierpnia 2019r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U. z 2019r.,   
  poz. 1653) oraz §2 ust. 4 i ust. 5 Uchwały Nr VI/48/19 Rady Powiatu Żuromińskiego z dnia 25 kwietnia 2019r. w sprawie ustalenia planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz maksymalnej kwoty dofinansowania opłat za kształcenie nauczycieli pobieranych przez uczelnie, a także specjalności i form kształcenia, na które dofinansowanie jest przyznawane w 2019 roku.*
* *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.*
* *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
* *Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane będą przechowywane przez okres 5 lat lub dłużej zgodnie z JRWA obowiązującym Administratora (kat. BE 5), co oznacza, iż po ww. okresie dokumentacja niearchiwalna może zostać wybrakowana lub przekwalifikowana.*
* *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.*
* *Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
* *Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku braku podania danych nie byłaby możliwa realizacja Pani/Pana wniosku o przyznanie dofinansowania do doskonalenia zawodowego nauczycieli.*
* *Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*

Żuromin, dnia …………………

………………………………………………

czytelny podpis

……………………, dnia ………………………….

**Starosta Żuromiński**

**09-300 Żuromin, Plac Józefa Piłsudskiego 4**

# Wniosek o dofinansowanie

**udziału nauczycieli w seminariach, konferencjach, wykładach, warsztatach, szkoleniach, oraz innych formach doskonalenia zawodowego nauczycieli prowadzonych odpowiednio przez placówki doskonalenia nauczycieli, uczelnie oraz inne podmioty, których zadania statutowe obejmują doskonalenie zawodowe nauczycieli**

1. Imię i nazwisko nauczyciela/dyrektora szkoły/placówki ubiegającego się o dofinansowanie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/placówki):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Zajmowane stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj zatrudnienia i czasookres: ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa formy doskonalenia, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel/dyrektor szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa organizatora formy doskonalenia, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel/dyrektor szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Rodzaj i wysokość kosztów formy doskonalenia, o których dofinansowanie ubiega się nauczyciel/dyrektor szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Okres trwania formy doskonalenia (od - do):…………..………………………………………………………………………
2. Załączniki do wniosku:

* Dokument potwierdzający wysokość wniesionej opłaty lub innych kosztów
* Dokument na podstawie, którego można stwierdzić ukończenie formy doskonalenia.

……………………………………………….

podpis nauczyciela/dyrektora szkoły/placówki

1. Uzasadnienie dyrektora szkoły/placówki/Zarządu Powiatu - uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej odbycia danej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli pod kątem §3 ust. 1 rozporządzenia MEN z dnia 23 sierpnia 2019r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U. z 2019r., poz. 1653):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.………………………………...............................................................................................................

..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………….

podpis dyrektora szkoły\*/placówki\*/przedstawiciela

Zarządu Powiatu

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Oświadczam, iż zapoznałam/-łem się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej zgodnej z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) z dnia 26 kwietnia 2016r. (Dz. Urzęd. UE.L. Nr 119, str. 1):

* *Administratorem danych osobowych jest Starosta Żuromiński, z siedzibą Plac Józefa Piłsudskiego 4, 09-300 Żuromin.*
* *w Starostwie Powiatowym w Żurominie został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych: kontakt   
  e-mail:* dpo@zuromin-powiat.pl.
* *Cel przetwarzania danych osobowych: Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie   
  w celu przyznania dofinansowania do doskonalenia zawodowego nauczycieli i jego rozliczenia lub odmowy przyznania dofinansowania. Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, Art. 70a ust. 1, ust. 3a w związku z art. 70d ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019r., poz. 2215) w związku w związku z §5 i §6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej   
  z dnia 23 sierpnia 2019r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U.   
  z 2019r., poz. 1653) oraz §4 ust. 4 Uchwały Nr VI/48/19 Rady Powiatu Żuromińskiego z dnia 25 kwietnia 2019r. w sprawie ustalenia planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz maksymalnej kwoty dofinansowania opłat za kształcenie pobieranych przez uczelnie, a także specjalności   
  i form kształcenia, na które dofinansowanie jest przyznawane w 2019 roku.*
* *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.*
* *Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przekazywane do Państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
* *Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane będą przechowywane przez okres 5 lat lub dłużej zgodnie z JRWA obowiązującym Administratora (kat. BE 5), co oznacza, iż po ww. okresie dokumentacja niearchiwalna może zostać wybrakowana lub przekwalifikowana.*
* *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.*
* *Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
* *Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku braku podania danych nie byłaby możliwa realizacja Pani/Pana wniosku o przyznanie dofinansowania do doskonalenia zawodowego nauczycieli.*
* *Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*

Żuromin, dnia …………………

………………………………………………

czytelny podpis

……………………, dnia ………………………….

**Starosta Żuromiński**

**09-300 Żuromin, Plac Józefa Piłsudskiego 4**

# Wniosek o dofinansowanie

**organizacji/opłat za szkoleniowe rady pedagogiczne nauczycieli prowadzonych odpowiednio przez placówki doskonalenia nauczycieli, uczelnie oraz inne podmioty, których zadania statutowe obejmują doskonalenie zawodowe nauczycieli**

1. Nazwa szkoleniowej rady pedagogicznej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa organizatora szkoleniowej rady pedagogicznej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Rodzaj i wysokość kosztów szkoleniowej rady pedagogicznej, o których dofinansowanie wnioskuje dyrektor szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Liczba uczestników szkoleniowej rady pedagogicznej ……………………………………………………………………..
2. Uzasadnienie potrzeby udziału nauczycieli w szkoleniowej radzie pedagogicznej pod kątem   
   §3 ust. 1 rozporządzenia MEN z dnia 23 sierpnia 2019r. w sprawie dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli, szczegółowych celów szkolenia branżowego oraz trybu i warunków kierowania nauczycieli na szkolenia branżowe (Dz. U. z 2019r., poz.1653):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

……………………………………………

czytelny podpis dyrektora szkoły/placówki