**Wniosek o przyznanie dofinansowania kosztów doskonalenia zawodowego**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania kosztów kształcenia:

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

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

Do wniosku dołączam:

1................................................................................................................................................................

2................................................................................................................................................................

3................................................................................................................................................................

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

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w I i II części wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb wydania decyzji o przyznaniu dofinansowania kosztów doskonalenia zawodowego.

Dębno, dnia ......................................... ....................................................

(podpis wnioskodawcy)

**I. DANE OSOBOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Imię i nazwisko nauczyciela |  |
| **2.** | Adres zamieszkania |  |
| **3.** | Numer telefonu |  |
| **4.** | Miejsce pracy |  |
| **5.** | Nauczany przedmiot, wymiar godzin |  |
| **6.** | Stopień awansu zawodowego |  |
| **7.** | Staż pracy na stanowisku nauczyciela |  |

**II. INFORMACJA O REALIZOWANYCH STUDIACH LUB KURSIE KWALIFIKACYJNYM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwa szkoły wyższej (zakładu kształcenia nauczycieli) |  |
| **2.** | Dokładny adres szkoły (zakładu kształcenia nauczycieli |  |
| **3.** | Wydział |  |
| **4.** | Kierunek studiów |  |
| **5.** | Specjalność |  |
| **6.** | Forma studiów:  - podyplomowe  - uzupełniające do poziomu magisterskiego  - licencjackie  - inne (wpisać, jaki) |  |
| **7.** | Nazwa kursu kwalifikacyjnego |  |
| **8.** | Czas trwania studiów (liczba semestrów) |  |
| **9.** | Stan studiów (podać ukończony semestr) |  |
| **10.** | Koszt semestru nauki |  |
| **11.** | Całkowity koszt nauki |  |
| **12.** | Wysokość dotychczas przyznanego  dofinasowania |  |
| **13.** | Wnioskowana kwota dofinasowania |  |

|  |
| --- |
| ***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Gminę Dębno – wymagana Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE***  ***1.****Administratorem Pan/i danych osobowych jest Burmistrz Dębna mający siedzibę w Dębnie (74-400) przy ul. Piłsudskiego 5 – odpowiada za realizację zadań przewidzianych dla samorządu gminnego.*  ***2.*** *Dane kontaktowe administratora*  *Z administratorem – Burmistrzem Dębna – można skontaktować się poprzez adres e-mail* [*burmistrz@debno.pl*](mailto:burmistrz@debno.pl)*, lub pisemnie na adres siedziby administratora.*  ***3.****Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych*  *Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się poprzez e-mail* [*rodo@debno.pl*](mailto:rodo@debno.pl)*. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.*  ***4****. Cele przetwarzania i podstawa prawna*  *Dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa.*  *Przetwarzanie jest niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa:**Rozporządzenie 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.)*  *5. Dostęp do danych osobowych mogą mieć następujący odbiorcy danych: osoby odpowiedzialne za realizację w/w zadania.*  ***6.*** *Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów prawa właściwych dla przeprowadzenia awansu zawodowego nauczyciela (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.)*  ***7.*** *Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich*  ***8.*** *Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.*  ***9.****W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO*  ***10.*** *Posiada Pani/Pan:*  *- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;*  *- na podstawie ar. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;*  *- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;*  *- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;*  ***11.*** *Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych*  *Pani/Pana dane są niezbędne, aby zrealizować wybraną usługę przez Burmistrza Dębna. Niepodanie tych danych będzie skutkowało niemożliwością realizacji takiej usługi.*  *Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż wynika ze wskazanych powyżej podstaw prawnych.*  *Zapoznałam/em się z w/w informacją ...........................................................*  *(czytelny podpis)* |

Dębno, dn. ............................... ..............................................

(podpis wnioskodawcy)

**III. Decyzja w sprawie przyznania dofinansowania do kształcenia zawodowego (wysokość dopłaty oraz krótkie uzasadnienie uwzględniające potrzeby kadrowe placówki oświatowej, zgodność z wieloletnim planem doskonalenia nauczycieli oraz priorytetami miasta):**

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

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

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

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

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

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

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

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

(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły/ Burmistrza Dębna)