

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA

I. DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko

.....

2. Adres zamieszkania

- Telefon

3. Miejsce pracy

.....

4. Nauczany przedmiot główny

- Wymiar godzin

5. Nauczany przedmiot dodatkowy

- wymiar godzin

6. Poziom wykształcenia, tytuł

7. Ukończona szkoła/uczelnia,

- kierunek studiów

8. Czy słuchacz otrzymał wcześniej dopłatę do czesnego*? TAK..... NIE.....

9. Czy przyznana jest dopłata z innych źródeł* TAK..... NIE.....

II. INFORMACJE O PODJĘTYM DOSKONALENIU*

1. Nazwa uczelni

2. Siedziba uczelni

3. Wydział

4. Kierunek studiów/ nazwa kursu

5. Czas trwania nauki, liczba semestrów/dni

6. Podać semestr/okres , którego dotyczy dofinansowanie

7. Wysokość opłaty za semestr/okres

*Wypełnić tylko pola, które dotyczą danego doskonalenia

III. UZASADNIENIE PRZYDATNOŚCI W PRACY ZAWODOWEJ FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO, O KTÓREJ DOFINANSOWANIE UBIEGA SIĘ NAUCZYCIEL

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z ubieganiem się o dofinansowanie doskonalenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.Urz.UE.L.nr 119).

Zapoznałem się z ogólną klauzulą informacyjną dot. ochrony danych Starostwa Powiatowego w Czarnkowie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

IV. OPINIA I DECYZJA KOMISJI SZKOLNEJ (WYDZIAŁU EDUKACJI*)

1. UZNANIE CELOWOŚCI PODJĘTEGO KSZTAŁCENIA (uwzględniając potrzeby szkoły i powiatu)

2. DECYZJA KOMISJI SZKOLNEJ (DECYZJA STAROSTY*)

3. PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI ORAZ DYREKTORA (PODPIS STAROSTY*)

* dotyczy wniosków składanych przez dyrektorów

V. POTWIERDZENIE PRZEZ UCZELNIĘ INFORMACJI ZAWARTYCH

W II CZĘŚCI WNIOSKU (lub zaświadczenie ze uczelni o zaliczeniu semestru lub informacja o przyjęciu na studia i wysokości czesnego)