Załącznik

do Regulaminu dofinansowania

doskonalenia zawodowego nauczycieli

**Wójt Gminy Świerzno**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE CZESNEGO**

**I. Dane osobowe:**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania, nr telefonu……………………………………………………………...

3. Miejsce pracy ………………………………………………………………………………...

4. Adres miejsca pracy ………………………………………………………………………….

5. Nauczany przedmiot główny, wymiar godzin: …………………………………………………………………………………………………...

6. Nauczany przedmiot dodatkowy wymiar godzin:

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

7. Poziom wykształcenia, tytuł, ukończona szkoła wyższa, kierunek studiów: ………………..

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

8. Czy wcześniej korzystał/a Pan/Pani z dofinansowania do czesnego? ……………………….

**II. Informacja o podjętych studiach:**

1. Nazwa szkoły wyższej: ………………………………………………………………………

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

2. Siedziba szkoły wyższej, adres: ....…………………………………………………………...

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

3. Wydział: ……………………………………………………………………………………...

4. Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………

5. Specjalność: ………………………………………………………………………………….

6. Rodzaj studiów ……………………………………………………………………………….

(licencjackie, magisterskie, magisterskie II stopnia, podyplomowe)

7. Czas trwania studiów, liczba semestrów: ……………………………………………………

8. Stan studiów (podać aktualny semestr): ……………………………………………………...

9. Wysokość opłaty za semestr: ………………………………………………………………...

……………………………… ……………………………

(miejscowość, data) (podpis nauczyciela)

**III. Opinia dyrektora szkoły (placówki) w sprawie przyznania dofinansowania do czesnego- uzasadnienie celowości podjętych studiów:**

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

………………………………………………..

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki)

Jednocześnie potwierdzam zgodność (z odpowiednimi dokumentami) informacji zawartych w I części wniosku.

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

(pieczątka szkoły) (data) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki)

**Klauzula informacyjna dla nauczyciela składającego wniosek o dofinansowanie opłat za kształcenie pobieranych przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE L z dnia 4 maja 2016 r.) – dalej RODO, informujemy iż:

**Administratorem danych osobowych jest:**

Wójt Gminy Świerzno z siedzibą: Świerzno 13, 72-405 Świerzno. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: [ug@swierzno.pl](mailto:ug@swierzno.pl) lub telefonicznie pod numerem 91 383 27 93 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować poprzez email: [iodo\_swierzno@wp.pl](mailto:iodo@lobez.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować, w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

**Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania.**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego przez nauczyciela wniosku o dofinansowanie opłat za kształcenie, pobieranych przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli.

Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1c RODO w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na administratorze, jako organie prowadzącym szkołę określonym w art. 70a ust. 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. 2019 r. poz. 2215) oraz §2, 7 i 8 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 sierpnia 2019 r. 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)

**Odbiorcy danych:**

Odbiorcą danych osobowych będą jednostki administracji publicznej uprawnione do sprawowania kontroli i nadzoru nad prawidłowością funkcjonowania administratora, mogące potwierdzić prawdziwość podanych we wniosku informacji oraz inne jednostki administracji publicznej mogące przetwarzać Pani/Pana dane na podstawie właściwych, uprawniających je do tego przepisów prawa..

**Okres przechowywania danych.**

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat poczynając od 1 stycznia roku następnego, który to wynika z przyjętego w jednostce Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.

**Informacja o sposobie przetwarzania danych.**

Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą podlegały profilowaniu i nie będą przedmiotem przekazywania do państw trzecich.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopi,
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie danych jest wymogiem ustawowym niezbędnym dla rozpatrzenia złożonego wniosku. .