Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 0050.1237.2022.VIII

z dnia 14 stycznia 2022 r.

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA**

**Dane wnioskodawcy:**

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

Adres zamieszkania ……………………………………………………….……………………………..

Telefon kontaktowy …………………………………………………….………………………………..

Miejsce pracy i adres …………………………………….………………………………………………

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

Nauczany(e) przedmiot(y) ………………………………..……………………………………………...

Stopień awansu zawodowego …………………...……………………………………………………….

Umowa na czas nieokreślony, określony\* od …………………………… do ………………………….

Wymiar etatu wg umowy ……………………………………………………….………………………..

**Proszę o dofinansowanie studiów:**

Nazwa szkoły wyższej i jej adres ….……………………………………………………………………

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

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

Rodzaj studiów: uzupełniające magisterskie, podyplomowe\*

Kierunek studiów ….……………………………………………………………………………………..

Czas trwania studiów ……………………………………………..……………………….……………..

Liczba semestrów ………………………………………………………………………………………..

Stan studiów (podać ukończony semestr) ……………………………………………………………….

Wysokość opłaty za semestr …………………….……………………………………………………...

Czy składano już wniosek o dofinansowanie w poprzednich semestrach?

Jeśli tak to ile razy? ………………………………………………………………………………………

Czy do tej pory było przyznawane dofinansowanie?

Jeśli tak to za ile semestrów? …………………………………………………………………………….

**W załączeniu do wniosku przedkładam:**

1. …………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………….

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość powyższych danych.

……………………………… …………..………………

/miejscowość, data/ /podpis wnioskodawcy/

**Opinia dyrektora szkoły/placówki lub organu prowadzącego** (w przypadku gdy wnioskodawcą jest dyrektor) *odnosząca się do § 2 ust. 1 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* **potwierdzająca, że wybrana forma dokształcania jest zgodna z potrzebami szkoły/placówki**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

……………………………… ………………..………….…………………

/miejscowość, data/ /podpis i pieczęć dyrektora lub organu prowadzącego/

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Miasto Jelenia Góra, Pl. Ratuszowy 58, 58-500 Jelenia Góra, moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kształcenia nauczycieli. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

…………………………… …………..…………………

/miejscowość, data/ /podpis wnioskodawcy/

\*niewłaściwe skreślić