

Załącznik nr 1 do Zasad udzielania dofinansowania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków do opłat za kształcenie pobieranych przez uczelnie lub placówki doskonalenia zawodowego oraz tryb powołania i działania Komisji ds. przyznawania ww. dofinansowań.

## **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO OPŁAT ZA STUDIA / KURS KWALIFIKACYJNY/ SZKOLENIE BRANŻOWE/ INNĄ FORMĘ NADAJĄCĄ KWALIFIKACJE**

*Oświadczam, że znane mi są zasady udzielania dofinansowania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków do opłat za kształcenie pobieranych przez uczelnie lub placówki doskonalenia zawodowego oraz tryb powołania i działania Komisji ds. przyznawania ww. dofinansowań. Składając niniejszy wniosek jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania.*

### **I. Dane osobowe nauczyciela:**

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres miejsca zamieszkania.....

3. Numer telefonu do kontaktu (komórkowy) .....

4. Adres e-mail: .....

(należy wypełnić drukowanymi literami)

5. Miejsce pracy, adres.....

6. Łączny staż pracy pedagogicznej.....

7. Zatrudnienie:

a. łączny okres zatrudnienia w obecnym miejscu pracy - szkole/ placówce prowadzonej przez Gminę Miejską Kraków od.....(d/m/r) do.....(d/m/r)

b. czy w okresie wskazanym w ust. 7 pkt a wystąpiła jakkolwiek przerwa w zatrudnieniu (np. urlop bezpłatny) lub zmniejszenie wymiaru zatrudnienia: TAK-NIE\* (od ..... (d/m/r) do ..... (d/m/r)

c. poprzednie miejsce pracy:.....  
od.....(d/m/r) do.....(d/m/r)

8. Wykształcenie - tytuł, nazwa uczelni, ukończony kierunek studiów.....

9. Stopień awansu zawodowego:.....

10. Nauczany przedmiot główny:.....

11. Wymiar zatrudnienia:

a. w czasie realizacji formy doskonalenia, której wniosek dotyczy.....

b. w czasie składania wniosku o dofinansowanie.....

12. Czy do formy doskonalenia określonej w pkt II niniejszego wniosku było udzielone dofinansowanie przez Gminę Miejską Kraków lub dyrektora szkoły/placówki: TAK - NIE\*(kiedy)?

.....

13. Czy do formy doskonalenia określonej w pkt II niniejszego wniosku przyznana została dopłata z innych źródeł TAK – NIE \* (kiedy – wymienić źródła dofinansowania)?

.....

\* - *niepotrzebne skreślić*

**II. Informacja o podjętych studiach / kursie kwalifikacyjnym / szkoleniu branżowym / innej formie nadającej kwalifikacje:**

1. Nazwa i adres uczelni (instytucji).....

2. Kierunek studiów/kursu kwalifikacyjnego/szkolenia branżowego/innej formy.....

.....

3. Rodzaj studiów/kursu kwalifikacyjnego/szkolenia branżowego/innej formy.....

4. Data rozpoczęcia i czas trwania studiów/kursu kwalifikacyjnego/szkolenia branżowego/innej formy, liczba semestrów.....

5. Semestr, którego dotyczy dofinansowanie.....

6. Wysokość opłaty za wnioskowany: semestr studiów/kurs kwalifikacyjny/szkolenie branżowe /inną formę.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

**III. Uzasadnienie Wnioskodawcy dotyczące celowości podejmowanej formy doskonalenia:**

.....

.....

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w I i II punkcie wniosku.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

**IV. Obligatoryjna informacja dyrektora szkoły/placówki:**

.....zatrudniona/y jest w obecnej szkole/placówce  
(imię i nazwisko nauczyciela)

od .....(d/m/r) do ..... (d/m/r)

1. Czy kierunek, który studiuje nauczyciel jest zgodny z potrzebami jednostki oświatowej mając na uwadze: wyniki nadzoru pedagogicznego, wyniki odpowiednio egzaminu ósmoklasisty, egzaminu zawodowego lub egzaminu maturalnego, zadania związane z realizacją podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego, wymagania wobec szkół i placówek określone w przepisach wydanych na podstawie art. 44 ust. 3 - Prawo oświatowe, wnioski nauczycieli o dofinansowanie kosztów lub opłat.

.....

.....

2. Czy ukończenie tego kierunku zwiększa szanse nauczyciela na kontynuację zatrudnienia w obecnej szkole/placówce?

.....  
.....  
Potwierdzam zgodność informacji zawartych przez nauczyciela w I, II i III punkcie wniosku.

*Jednocześnie oświadczam, że znane mi jest aktualne Zarządzenie Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli w 2023 roku oraz określenia zasad przyznawania dofinansowania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków wraz z załącznikami, w tym regulacja dotycząca odpowiedzialności dyrektora szkoły/placówki za czynności określone w ust. 15 Załącznika nr 2 do ww. Zarządzenia.*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć szkoły / placówki)

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki)

*Wniosek składany o dofinansowanie doskonalenia przez dyrektora szkoły/placówki opiniuje inspektor wydziału Urzędu Miasta Krakowa właściwego do spraw oświaty sprawujący nadzór merytoryczny nad szkołą/placówką.*

## OŚWIADCZENIE

### do wniosku o dofinansowanie do opłat za studia/kurs kwalifikacyjny/szkolenie branżowe/inną formę nadającą kwalifikacje

Niniejszym zobowiązuję się, że w przypadku: przerwania studiów/kursu kwalifikacyjnego/szkolenia branżowego/innej formy nadającej kwalifikacje lub rezygnacji z pracy w szkole/placówce pozostającej w nadzorze wydziału Urzędu Miasta Krakowa właściwego do spraw oświaty przed upływem terminów określonych w ust. 14 zasad udzielania dofinansowania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków do opłat za kształcenie pobieranych przez uczelnie lub placówki doskonalenia zawodowego oraz tryb powołania i działania Komisji ds. przyznawania ww. dofinansowań lub niezłożenia w terminie określonym w regulaminie studiów pracy dyplomowej /nieprzystąpienia do egzaminu dyplomowego - niezwłocznie poinformuję o wystąpieniu ww. faktów dyrektora szkoły/placówki samorządowej będącej w chwili wydarzenia aktualnym lub ostatnim miejscem mojej pracy i wydział Urzędu Miasta Krakowa właściwy do spraw oświaty oraz dokonam w całości jednorazowego zwrotu świadczeń związanych z dopłatą do czesnego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis nauczyciela)

## INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków. Z administratorem możesz się skontaktować listownie (adres jw.) lub drogą elektroniczną – adres e-mail: [ek.umk@um.krakow.pl](mailto:ek.umk@um.krakow.pl)

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie doskonalenia zawodowego.

Twoje dane są objęte rejestrem czynności przetwarzania pn. Doskonalenie zawodowe.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez 5 lat, po czym ulegną zniszczeniu.
3. Odbiorcą Twoich danych osobowych jest: Miejskie Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie.
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie doskonalenia zawodowego.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 70a ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – jw., adres e-mail: [iod@um.krakow.pl](mailto:iod@um.krakow.pl).