

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 nauczycieli 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 nauczycieli 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 jakakolwiek 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

7. Wysokość opłaty za całość studiów/kursu kwalifikacyjnego/szkolenia branżowego/innej formy

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis nauczyciela)

III. Uzasadnienie Wnioskodawcy dotyczące celowości podejmowanej formy doskonalenia:

.....

.....

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

.....

(miejsowość, 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?

.....
.....

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

Jednocześnie oświadczam, że znane mi jest aktualne Zarządzenie Prezydenta Miasta Krakowa w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli w 2024 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. 16 Załącznika nr 2 do ww. Zarządzenia.

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

(miejsowość i data)

(pieczęć szkoły/placówki)

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki)

*w przypadku wyboru przez nauczyciela kursu kwalifikacyjnego lub studiów podyplomowych z zakresu zarządzania w oświacie dyrektor - nie wyrażając opinii - swoim podpisem potwierdza jedynie zgodność informacji zawartych przez nauczyciela w pkt I, II i III niniejszego wniosku oraz jego zatrudnienie i przyjmuje do wiadomości fakt ubiegania się nauczyciela o dofinansowanie do ww. formy kształcenia.

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. 15 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.

.....
.....

(miejsowość, 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 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.