

Brusy, dnia

IMIĘ I NAZWISKO

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (kod, miejscowość, ulica)

.....

NUMER TELEFONU.....

**Burmistrz Brus /
dyrektor Gminnego Zarządu Oświaty***

**WNIOSEK NAUCZYCIELA/DYREKTORA * O DOFINANSOWANIE
OPŁATY ZA KURS KWALIFIKACYJNY**

Na podstawie § 10 Zarządzenia Nr 7/24 Burmistrza Brus z dnia 5 stycznia 2024 r. w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz ustalenia maksymalnej kwoty dofinansowania opłat za kształcenie nauczycieli w 2024 r. składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłaty za kurs kwalifikacyjny

1. Informacje o formie doskonalenia zawodowego:

a) nazwa, adres instytucji organizującej doskonalenie zawodowe nauczycieli:

.....
.....

b) forma doskonalenia zawodowego: kurs kwalifikacyjny:

.....

c) nazwa/zakres tematyczny:

.....

d) czas trwania (data) i miejsce realizacji:

e) koszt:zł,

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/ placówki):

.....

3. Stanowisko pracy, w tym nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć, wymiar zatrudnienia:

.....

4. Uzasadnienie wyboru formy i tematyki doskonalenia:

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w zakresie numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu oraz numeru konta bankowego w celu otrzymania przyznanego dofinansowania.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....

podpis nauczyciela

7. Opinia dyrektora odnosząca się do § 3 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:

.....

.....

.....

.....

data

.....

podpis dyrektora

W załączeniu:

1. Dokument, na podstawie którego można stwierdzić ukończenie kursu kwalifikacyjnego (zaświadczenie, świadectwo ukończenia).
2. Dowód wpłaty.

* niepotrzebne skreślić

Burmistrz Brus

/-/ dr inż. Witold Ossowski