



rozpatrywane będą wnioski tylko
wypełnione komputerowo lub
pismem DRUKOWANYM
z zachowaniem pełnej estetyki
wniosku

.....
(pieczętka wnioskującej placówki)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów osobowych Programu
„ANIMATOR SZKOLNEJ KULTURY FIZYCZNEJ”
z 1,5% ODPISU OD PODATKU DOCHODOWEGO

Wypełnia SZS „WIELKOPOLSKA”

Data złożenia wniosku

Numer wniosku

TERMIN PROWADZENIA ZAJĘĆ (od – do):

WNIOSEK WYPEŁNIĆ ODDZIELNIE NA KAŻDĄ OSOBĘ

I. Informacja o wnioskodawcy.

1. Wnioskodawca (dyrektor placówki oświatowej):

.....

2. Adres wnioskodawcy:

ulica nr

kod pocztowy miejscowość

gmina powiat

nr telefonu fax e-mail

3. Osoba objęta dofinansowaniem :

nazwisko imiona

uprawnienia szkoleniowe

dyscyplina

adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu)

.....

miejsce pracy (nazwa i dokładny adres) - wypełnić w przypadku, jeśli miejscem pracy nie jest wnioskodawca
.....
.....

Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wynosi co najmniej/ jest niższe od najniższego wynagrodzenia* (w roku 2024 najniższe wynagrodzenie za pracę wynosi 4.242 zł brutto).....

PESEL NIP

Telefon kontaktowy e-mail

II. Uzasadnienie wniosku: zakres i plan działania Animatora :

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

ILOŚĆ GODZIN DO REALIZACJI	ŚREDNIA KWOTA ZA NADGODZINY NAUCZYCIELA W PLN	WYLICZONA KWOTA BRUTTO 1 x 2
1	2	3

III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości i oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o tym, że:

- Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu jest Szkolny Związek Sportowy „WIELKOPOLSKA” z siedzibą w Poznaniu przy ul. Starołęckiej 36.
- Podane dane będą przetwarzane za moją zgodą w celach realizacji zadań statutowych Szkolnego Związku Sportowego „WIELKOPOLSKA” na podstawie Art. 6 ust.1 lit. RODO. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celach dowodowych związanych ze złożeniem niniejszego oświadczenia, a także w celu ewentualnego kontaktu w związku z udziałem w Programie.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Programie.
- W każdej chwili mam prawo wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie, w jakiej jej udzieliłem (-am). Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie równoznaczne z zaprzestaniem udziału w Programie.
- Mam prawo do dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- Podane dane osobowe będą przechowywane do zakończenia realizacji Programu, a następnie w celach archiwalnych i sprawozdawczych przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację.
- Posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznam, iż przetwarzanie podanych danych osobowych narusza RODO.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby Programu „Animator Szkolnej Kultury Fizycznej” ze środków 1,5% SZS „WIELKOPOLSKA”, w tym w szczególności w celach dokumentacyjnych, ewidencyjnych i sprawozdawczych Programu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora placówki oświatowej)