Załącznik nr 2 do zasad udzielania dofinansowania do opłat (czesnego) za kształcenie pobieranych przez placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz szkoły wyższe nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków oraz tryb powołania i działania Komisji ds. przyznawania ww. dofinansowań.

UMOWA O DOFINANSOWANIE DO OPŁAT ZA STUDIA/ KURSY KWALIFIKACYJNE/ INNE FORMY NADAJĄCE KWALIFIKACJE
(dla nauczyciela/dyrektora szkoły/ placówki)

zawarta (data) ..... r. w Krakowie między:

1) Gminą Miejską Kraków - .....

(podajemy pełną nazwę szkoły, placówki /wydziału Urzędu Miasta Krakowa właściwego do spraw oświaty - niepotrzebne skreślić)*

(reprezentowaną przez.....Dyrektora

.....,

(podajemy imię i nazwisko dyrektora szkoły, placówki /dyrektora wydziału Urzędu Miasta Krakowa właściwego do spraw oświaty - niepotrzebne skreślić)*

a

2) ....., zwaną / zwanym dalej Nauczycielem,

zatrudnioną / zatrudnionym w .....

następującej treści:

§ 1. Gmina Miejska Kraków przyznaje dofinansowanie do opłaty (czesnego) za kształcenie, pobierane przez szkołę wyższą lub placówkę doskonalenia zawodowego nauczycieli w okresie ..... w wysokości .....złotych (słownie złotych .....), *zgodnie z Zarządzeniem Nr ……Prezydenta Miasta Krakowa z dnia ..... roku w sprawie przyznania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków dofinansowania w..... roku do opłat (czesnego) za kształcenie pobieranych przez szkoły wyższe i placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli.*

§ 2. Nauczyciel zobowiązany jest:
1) do przepracowania w szkole/placówce, w której jest aktualnie zatrudniony lub innej szkole/placówce prowadzonej przez Gminę Miejską Kraków, co najmniej 2 lat po ukończeniu studiów/ kursu kwalifikacyjnego/ innych form objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1,
2) do przedstawienia dyrektorowi szkoły/placówki, w której jest aktualnie zatrudniony potwierdzenia ukończenia danego semestru studiów/kursu kwalifikacyjnego/innych form objętych dofinansowaniem, o którym mowa w § 1,

3) zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 1, jeżeli nie dotrzyma warunków określonych w pkt 1 i 2.

§ 3. Nauczyciel nie ma obowiązku zwrotu kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 1, mimo niedotrzymania warunków określonych w § 2 pkt 1, jeżeli rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło z przyczyn leżących po stronie pracodawcy.

§ 4. Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 dla Nauczyciela, 1 dla szkoły/ placówki, 1 dla Miejskiego Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie.

.....	.....
(podpis nauczyciela)	*(podpis i pieczęć dyrektora szkoły / placówki zatrudniającej nauczyciela/Dyrektora wydziału Urzędu Miasta Krakowa właściwego do spraw oświaty)*

OŚWIADCZENIE

do umowy o dofinansowanie do opłat za studia / kursy kwalifikacyjne / inne formy nadające kwalifikacje

Ja, niżej podpisany/a proszę o wypłatę przyznanego przez Komisję dofinansowania do poniesionej przeze mnie opłaty za kształcenie pobranej przez szkołę wyższą / placówkę doskonalenia zawodowego nauczycieli w wysokości……..… złotych (słownie…….....złotych) przelewem na konto.

Nazwa rachunku:

…….……..

Nr rachunku bankowego:

…….……..

Kraków, dnia…….. .....

(podpis nauczyciela)

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dla potrzeb uzyskania dofinansowania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków - do opłat (czesnego) za kształcenie pobieranych przez placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz szkoły wyższe.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym celu.

....

(miejscowość, data) (podpis nauczyciela)

Informujemy, że:

1. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5lat/10 lat, po czym ulegną zniszczeniu.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wypłaty dofinansowania za do opłat (czesnego) za kształcenie pobieranych przez placówki doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz szkoły wyższe.
7. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.
8. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) */ art. 9 ust. 2 lit. a)* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody**.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres e-mail: iod@um.krakow.pl.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej informacji i jest ona dla mnie zrozumiała.

....

(miejscowość, data) (podpis nauczyciela)