Imię i nazwisko……………………………

Placówka ……………………………….. Nr legitymacji ZNP:……………………

Tel…………………………………….

 **Zarząd Oddziału ZNP w Żorach**

**Wniosek o dofinansowanie dokształcania**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dofinansowanie kosztów dokształcania)……………

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa szkoły/uczelni/organizator kursu)

…………………………………………………………………………………………………...

 (nazwa kierunku)

w………………………………………………………………………………………………....

Data rozpoczęcia kursu/studiów/szkolenia……………………………..……………………….

Data zakończenia kursu/studiów/ szkolenia ………………………………………….…………

Koszt roczny/formy dokształcania………………………………………………………………

Numer konta:…………………………………………………………………………………….

 ………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji (również danych wrażliwych dotyczących przynależności związkowej) w celach przeprowadzenia postępowania mającego na celu przyjęcie mnie w poczet członków Związku Nauczycielstwa Polskiego.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie powinno nastąpić na piśmie.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną – nikt nie może zmusić mnie do jej wyrażenia, jednakże brak zgody na przetwarzanie może skutkować odmową przyjęcia mnie w poczet członków Związku Nauczycielstwa Polskiego.

………………………………………………………… …………………………………………….………

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis)*

Załączniki:

-zaświadczenie potwierdzenia udziału w formie doskonalenia

-potwierdzenia opłaty za formę dokształcania/faktura imienna za dojazd w przypadku bezpłatnej formy dokształcania