

Imię i nazwisko.....

Placówka

Nr legitymacji ZNP:.....

Tel.....

Zarząd Oddziału ZNP w Żorach

Wniosek o dofinansowanie kształcenia

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dofinansowanie kosztów kształcenia).....

.....

(nazwa szkoły/uczelni/organizator kursu)

.....

(nazwa kierunku)

W.....

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

Data zakończenia kursu/studiów/ szkolenia

Koszt roczny/formy kształcenia.....

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 kształcenia/faktura imienna za dojazd w przypadku

bezpłatnej formy kształcenia