*Załącznik nr 1 do Regulaminu określającego zasady i tryb przyznawania grantów na realizację zajęć pozalekcyjnych
w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Koszalin*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wpływu wniosku |  | Nr wniosku |

**Wniosek o przyznanie grantu na realizację zajęć pozalekcyjnych
w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Koszalin**

*Wniosek należy wypełnić elektronicznie*

1. **Podstawowe informacje dotyczące projektu**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa zajęć realizowanych w ramach grantu
 |
|  |
| 1. Termin realizacji zajęć (od – do)
 |
| Termin rozpoczęcia zajęć:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *DD MM RRRR*Termin zakończenia zajęć:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *DD MM RRRR* |
| 1. Rodzaj zajęć prowadzonych w ramach grantu *(w odpowiednim polu wskazać rodzaj zajęć – x)*
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | rozwijające zainteresowania (wiedzowe) |  |
| b) | przygotowujące do egzaminów zewnętrznych |  |
| c) | sportowe |  |
| d) | zajęcia wyrównawcze |  |
| e) | zajęcia artystyczne |  |
| f) | zajęcia wspomagające z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej |  |
| g) | inne zajęcia |  |

 |
| 1. Szkoła, w której realizowane będą zajęcia w ramach grantu
 |
|  |

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko nauczyciela realizującego zajęcia
 |
|  |
| 1. Miejsce pracy nauczyciela *(nazwa szkoły)*
 |
|  |
| 1. Stopień awansu zawodowego *(początkujący, mianowany, dyplomowany)*
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | nauczyciel początkujący |
|  |  | nauczyciel mianowany |
|  |  | nauczyciel dyplomowany |

 |
| 1. Zajmowane stanowisko
 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | nauczyciel przedmiotu | *jakiego?* |  |
|  |  | pedagog |
|  |  | psycholog |
|  |  | pedagog specjalny |
|  |  | nauczyciel bibliotekarz |
|  |  | wychowawca świetlicy |
|  |  | logopeda |
|  |  | doradca zawodowy |
|  |  | nauczyciel nauki zawodu |
|  |  | Inne stanowisko nauczycielskie | *jakie?* |  |

 |

1. **Dotychczasowe doświadczenie wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| Doświadczenie w zakresie realizacji programów, projektów, grantów, innych działań samodzielnych bądź jako współrealizatora *(działania, ich zasięg, odbiorcy)* |
|  |

1. **Szczegółowy informacje dotyczące realizowanych zajęć**

|  |
| --- |
| 1. Szczegółowy opis realizacji zajęć *(cele zajęć, treści)*
 |
| **Cele zajęć:**1. …
2. …
3. …
 |
| **Treści:**1. …
2. …
3. …
 |
| 1. Odbiorcy zajęć *(klasa, poziom klas, chłopcy, dziewczęta, grupa, zainteresowani, inne)*
 |
| 1. odbiory zajęć: ………..
2. uzasadnienie wyboru grupy odbiorców: …………
3. odbiorcy o specjalnych potrzebach edukacyjnych

Czy wśród odbiorców zajęć znajdują się uczniowie o specjalnych potrzebach edukacyjnych?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *TAK NIE* |
| 1. Planowana liczba uczniów, objętych zajęciami
 |
|  |
| 1. Zakładane efekty w wyniku realizacji przedsięwzięcia oraz sposób ich monitorowania
 |
|  |
| 1. Współpraca z innymi partnerami przy realizacji przedsięwzięcia
 |
| Czy w realizację zajęć zaangażowani są inni partnerzy?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *TAK NIE*Partnerzy: …….. |
| 1. Miejsce realizacji zajęć *(w przypadku realizacji zajęć poza szkołą należy wskazać miejsce ich realizacji)*
 |
|  |

1. **Harmonogram realizacji zajęć w ramach grantu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat zajęć | Realizowane treści/opis zajęć | Liczba godzin do realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| łączna liczba godzin zajęć |  |

1. **Koszt realizacji zajęć w ramach grantu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa planowanego wydatku | jednostka miary | ilość | cena jednostkowa | łączna wartość |
| Wydatki osobowe |
|  | Wynagrodzenie nauczyciela | godzina  |  | \* |  |
| Wydatki rzeczowe |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Planowane łączne wydatki |  |

*\* Za cenę jednostkową godziny realizacji zajęć przez nauczyciela należy przyjąć kwotę wskazaną w* zaproszeniu Prezydenta Miasta Koszalina do składania wniosków o granty na zajęcia pozalekcyjne , *zależną od stopnia zaszeregowania nauczyciela prowadzącego zajęcia.*

1. **Oświadczenie dyrektora szkoły**

|  |
| --- |
| Potwierdzenie kwalifikacji nauczyciela oraz zgoda dyrektora szkoły na prowadzenie zajęć i wykorzystanie bazy szkoły na potrzeby zajęć |
| *miejscowość i data* |  | *podpis i pieczęć dyrektora szkoły* |

1. **Oświadczenie wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Regulaminem, określającym zasady i tryb przyznawania grantów na realizację zajęć pozalekcyjnych w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Koszalin.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie grantu na realizację zajęć pozalekcyjnych w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Koszalin w zakresie niezbędnym do jego rozpatrzenia. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jednocześnie informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina Pana Piotra Jedlińskiego, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, nr tel. 0-94-348-88-42, e-mail: um.koszalin@um.koszalin.pl. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Mariusz Krasicki, Urząd Miejski ul. Rynek Staromiejski 6-7, tel. 0–94-348-88-42, e-mail: iodo@um.koszalin.pl Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Dane przetwarzane są w celu przyznania grantów na realizację zajęć pozalekcyjnych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Koszalin.Dane osobowe przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przechowywane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy, przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie wniosku – wniosek pozostaje bez rozpoznania. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać Pani/Pana danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem pozostają zgodne z prawem. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych - Warszawa ul. Stawki 2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych w sposób zautomatyzowany |
| *miejscowość i data* |  | *podpis czytelny wnioskodawcy* |