*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](mailto: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* |