

miejsowość, data

pieczęć jednostki wnioskującej

WNIOSEK - 2018

Numer wniosku

dotyczący zatrudnienia nauczyciela wf do prowadzenia
zajęć w zadaniu pn. " **Zajęcia sportowe dla uczniów z
elementami gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej**"
dofinansowanych z Funduszu Zajęć Sportowych dla Ucznia

Edycja: 01.02.2018 - 22.06.2018 i 03.09.2018 - 07.12.2018 r.

wynagrodzenie nauczyciela (54 zajęcia x 40 zł = 2160 zł)

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Wnioskodawca (szkoła):

2. Adres wnioskodawcy (szkoły):

ulica nr lok.

kod pocztowy miejscowość

gmina powiat województwo **LUBUSKIE** nr tel. fax. e-mail

3. Osoba objęta wnioskiem:

nazwisko imiona (1) (2)

pesel , płeć

ulica nr lok

kod pocztowy miejscowość

gmina powiat województwo **LUBUSKIE** nr tel. fax. e-mail

Miejsce pracy:

ulica nr lok

kod pocztowy miejscowość

uprawnienia szkoleniowe* (*załączyć ksero) **Gimnastyka korekcyjna**

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych animatora wskazanego we Wniosku:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu " Zajęcia sportowe dla uczniów z elementami gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej" zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)

miejsowość , data

(podpis kandydata)

II. Uzasadnienie wniosku

1. Planowana grupa:

Adres szkoły w której będą prowadzone zajęcia:

ulica nr lok

kod pocztowy miejscowość

gmina powiat województwo lubuskie

Liczba dziewcząt: liczba chłopców: razem: Wiek dzieci w grupie:

III. Oświadczenie Wnioskodawcy o zapewnieniu wkładu własnego.

Oświadczam, że w ramach realizacji zadania pn. " Zajęcia sportowe dla uczniów z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej" zobowiązuję się zapewnić:

- wkład niefinansowy w postaci udostępnienia obiektu sportowego o wartości minimum 700 zł. dla każdej grupy ćwiczebnej (12 osobowej), jak zarówno sprzętu sportowego niezbędnego do prowadzenia w.w zajęć.
- wkład finansowy 200,00 zł na częściowe pokrycie kosztów szkolenia, ubezpieczenia i obsługi zadania bez względu na ilość grup.

.....
(pieczęć i podpis jednostki oświadczającej)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Pieczętka	Czytelny podpis