***Załącznik nr 6***

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie” e-Kopernik - wiedza i umiejętności pewnym wsparciem do zatrudnienia uczniów klas informatycznych ZS im. M. Kopernika”*

 …………………………………………..

 (miejscowość, data)

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

z tytułu przejazdu ucznia z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zamieszkania

odbywania stażu zawodowego
na które został zakwalifikowany w Projekcie ” e-Kopernik - wiedza i umiejętności pewnym wsparciem do zatrudnienia uczniów klas informatycznych ZS im. M. Kopernika”

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………....................................................

(imię i nazwisko ucznia)

odbywający staż zawodowy, na który został zakwalifikowany :

technik informatyk/technik teleinformatyk\*

(tematyka wsparcia)

z Zespołu Szkół im. M. Kopernika w Koninie

numer PESEL

zamieszkała/y w …………………………………………………………………..…………………………………………………………….

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

 (adres zamieszkania)

oświadczam, że w terminie od ………………….……..………. do ………………….……..………. dojeżdżałem/am

 publicznymi środkami komunikacji zbiorowej; prywatnym samochodem\*

z ww. miejsca zamieszkania na miejsce realizacji stażu zawodowego \* w Projekcie „e-Kopernik - wiedza i umiejętności pewnym wsparciem do zatrudnienia uczniów klas informatycznych ZS im. M. Kopernika”

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

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

(należy wpisać nazwę i adres odbywania stażu zawodowego )

Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w dwie strony za 1 dzień na ww. trasie wyniósł ................................ zł (brutto). Kwota refundacji wynosi: ................................ zł (brutto) /słownie/ ................................................................................................................................................,

Poniesione koszty potwierdzam:

 biletami z odbytych dojazdów ( lub biletem miesięcznym),

 zaświadczeniem przewoźnika publicznego o koszcie przejazdu na danej trasie,

 ewidencji przejechanych kilometrów.\*

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na konto:

numer rachunku bankowego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym
w celu refundacji kosztów dojazdu.

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

data podpis właściciela rachunku bankowego

1. **Refundacji podlega kwota obliczona poprzez pomnożenie kosztów dojazdu najtańszym środkiem komunikacji udokumentowane biletem na miejsce realizowania oraz powrotu za jeden dzień przez liczbę dni obecności ucznia.**
2. **W przypadku braku możliwości skorzystania z komunikacji publicznej kwalifikowany jest koszt dojazdu samochodem prywatnym – zwrot następuje do wysokości odpowiadającej cenie biletu najtańszym środkiem komunikacji – na podstawie zaświadczenia przewoźnika** **publicznego o koszcie przejazdu na danej trasie .**

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Uprzedzony/a o treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stanowiącego, że „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych
z refundacją kosztów dojazdu, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) oraz ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

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

data podpis ucznia składającego oświadczenie

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

data podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia składającego oświadczenie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

\*zaznaczyć właściwe