……………………………………………………

(miejscowość, data)

Pan/Pani

……………………………………………………………..

(imię i nazwisko nauczyciela)

……………………………………………………………..

(miejsce zatrudnienia)

**Informacja o powierzeniu dodatkowych godzin**

1. Na podstawie art. 35a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, zwanej dalej ustawą, powierzam Panu/Pani realizację zadania pn.[[1]](#footnote-1):
   1. □ **zajęcia z astrofotografii**
2. Czas pracy: …. h zajęć[[2]](#footnote-2)
3. Zakres obowiązków:

* Opieka nad uczniami;
* Opracowanie programu;
* Prowadzenie zajęć;
* Przygotowanie wymaganej dokumentacji projektowej związanej z zajęciami.
  1. □ **zajęcia z programowania TIK (technologie informacyjno-komunikacyjne) oraz matematyczne metody w informatyce i astronomii:**

*Moduł ICT/moduł matematyczny (niepotrzebne skreślić)*

1. Czas pracy: …… h zajęć2
2. Zakres obowiązków:

* Opieka nad uczniami;
* Opracowanie programu;
* Prowadzenie zajęć;
* Przygotowanie wymaganej dokumentacji projektowej związanej z zajęciami.
  1. □ **zajęcia koła astronomiczno-geograficzne**

*Szkolne obserwatorium astronomiczne/ Astronomia i geografia dla najmłodszych (niepotrzebne skreślić)*

1. Czas pracy: ……..h zajęć2
2. Zakres obowiązków:

* Opieka nad uczniami;
* Opracowanie programu;
* Prowadzenie zajęć;
* Przygotowanie wymaganej dokumentacji projektowej związanej z zajęciami.

1. Zadanie jest realizowane w ramach projektu nr RPKP.10.02.02-04-0006/18 pt. „**Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Wynagrodzenie za realizację ww. zadania współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej   
   w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jednocześnie informuję, iż godziny powierzone na realizację ww. zadania nie są wliczane   
   do tygodniowego czasu pracy nauczyciela określonego w art. 42 ustawy.
4. Za każdą godzinę realizacji ww. zadania przysługuje Panu/Pani wynagrodzenie w wysokości ustalonej w sposób określony w art. 35 ust. 3 ustawy w kwocie …………………….. zł brutto.
5. Rozliczenie liczby zrealizowanych godzin będzie odbywało się na podstawie *Protokołu   
   z realizacji zajęć* przedstawionego niezwłocznie po ich realizacji.
6. Zaświadczam, że Pan/Pani ………………………………………. jest zatrudniony w szkole ……………………………………… na stanowisku nauczyciela …………………………………………….. (nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć/stopień).

………….…..……………………………

(podpis dyrektora)

Wyrażam zgodę na powierzenie mi dodatkowych godzin w ramach zadania wskazanego   
w ust. 1 pkt …. (należy uzupełnić).

………….…..……………………………

(podpis nauczyciela)

…………………………………….…………….. .

*(Imię i nazwisko nauczyciela)*

…………………………………….……………..

*(PESEL)*

**OŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU ZAWODOWYM**

Podejmując się obowiązków wynikających z realizacji zadań w ramach projektu „**Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów**”*,* numer projektu: RPKP.10.02.02-04-0006/18, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 - 2020, ja, niżej podpisany/a, oświadczam, co następuje:

1. **Jestem / nie jestem\*** zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO[[3]](#footnote-3) na postawie stosunku pracy. Fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizację PO ...................................................................<nazwa instytucji> nie powoduje konfliktu interesów[[4]](#footnote-4) lub podwójnego finansowania.
2. Obciążenie z tytułu zaangażowania w realizację zadania w projekcie lub innych projektach nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań.
3. Moje łączne zaangażowanie zawodowe[[5]](#footnote-5) (niezależne od formy zaangażowania) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, **przekracza / nie przekracza\* 276 godzin miesięcznie**[[6]](#footnote-6).
4. Zobowiązuję się do sporządzania protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań   
   w projekcie, z wyłączeniem przypadku wykonywania zadań na podstawie stosunku pracy oraz umowy o dzieło.
5. Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ust.1 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
6. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie zobowiązuję się do spełnienia wyżej wymienionych warunków oraz aktualizacji oświadczenia w chwili wystąpienia zmiany.
7. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości w zakresie spełnienia warunku, o którym mowa   
   w pkt 3, za niekwalifikowalne zostanie uznane wynagrodzenie, w całości lub w części, w tym projekcie, w ramach którego moje zaangażowanie spowodowało naruszenie tego warunku.
8. Jeżeli po dokonaniu na moją rzecz wypłaty wynagrodzenia za realizację zadań w ramach projektu, podmiot uprawniony do prowadzenia kontroli projektu stwierdzi niezgodność niniejszego oświadczenia ze stanem faktycznym i/lub przekroczenie limitu 276 godzin łącznego miesięcznego zaangażowania zawodowego, a w konsekwencji uzna za niekwalifikowalne w całości lub części moje wynagrodzenie należne z tytułu realizacji zadań w projekcie, zobowiązuję się na pierwsze wezwanie beneficjenta do zwrotu całej kwoty wypłaconego mi wynagrodzenia uznanej   
   za niekwalifikowalną wraz z odsetkami.

*………………………………………………………………………………*

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

**INFORMACJA**

**w związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby, której dane dotyczą**

Administrator danych osobowych uprzejmie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie - Urząd Marszałkowski Województwa

Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego - Piotra Całbeckiego;

1. Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, zgodnie ze strukturą organizacyjną;
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych - [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl);
3. Dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby realizacji projektu „Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów”.
4. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
5. Podawane dane będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia 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. Nr 14,poz. 67 z późn. zm.);
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich sprostowania, usunięcia,   
   a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych;

8) Posiada Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże po zawarciu umowy dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;

10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne - w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;

11) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;

12) Urząd nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Niniejszą informację przygotowano w dwóch egzemplarzach, jednym dla Urzędu, drugim dla osoby, której dane dotyczą.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

………………………………………………………

(podpis osoby, której dane dotyczą)

**ZGODA**

**na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Województwo Kujawsko-Pomorskie - Urząd Marszałkowski Województwa

Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego - Piotra Całbeckiego

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie na potrzeby realizacji projektu „Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów”.

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także,   
że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

………………………………………………..

(podpis osoby, której dane dotyczą)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE PERSONELU PROJEKTU** | | |
| **Projekt: Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów** | | |
|  |  |  |
| **1.** | Imię: |  |
| **2.** | Nazwisko: |  |
| **3.** | Kraj: | Polska |
| **4.** | PESEL: |  |
| **5.** | Stanowisko: | nauczyciel |
| **6.** | Nauczany przedmiot: |  |
| **7.** | Forma zaangażowania: | stosunek pracy - dodatek |
| **8.** | Data zaangażowania do pracy w projekcie: *Należy wskazać datę z dokumentu "Informacja o powierzeniu dodatkowych godzin". W przypadku osoby, która była już zaangażowana w projekcie, należy podać najwcześniejszą datę zaangażowania. Data ta musi być wcześniejsza niż faktyczna data rozpoczęcia pracy w projekcie wynikająca z harmonogramu zajęć.* |  |
| **9.** | Okres zaangażowania w projekcie w wybranej formie zajęć (od - do):  *Data "od" - data pierwszego dnia pracy w projekcie, zgodna z planowanym harmonogramem zajęć; data "od" nie może być wcześniejsza od daty zaangażowania wskazanej w pkt 8.* | |
| **1)** | **zajęcia z astrofotografii** | od ………….... do 2023.06.30\* |
| **2)** | **zajęcia z programowania TIK (technologie informacyjno-komunikacyjne) oraz matematyczne metody w informatyce i astronomii:** | od ………….... do 2023.06.30\* |
| **3)** | **zajęcia koła astronomiczno-geograficzne** | od ………….... do 2023.06.30\* |
|  |  |  |
| **\*** | okres zaangażowania w projekcie ustalony dla wszystkich nauczycieli jako koniec realizacji projektu z uwagi na brak informacji w bieżącym momencie o ew. dalszym zaangażowaniu nauczyciela w realizację zadań w projekcie | |
|  |  |  |
|  | ……………………………. | …………………. |
|  | (data, miejscowość) | (podpis) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **PLANOWANY HARMONOGRAM ZAJĘĆ** | | | | |
| **Projekt: Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Rodzaj zajęć: ……………………………………………..………………………………………………………………………….. | | | | |
| Imię i nazwisko nauczyciela: ………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| Nazwa szkoły: ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Powierzona liczba godzin lekcyjnych łącznie dla danego rodzaju zajęć: …………………………………. | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Harmonogram zajęć w poszczególnych miesiącach łącznie dla wszystkich powierzonych godzin. C*zas pracy winien obejmować czas trwania zajęć oraz w określonych przypadkach czas transportu.* | | | | |
| Miesiąc (MM-RRRR) | Daty dzienne | Godziny (od-do). *Można wykazać kilka przedziałów godzinowych dla jednego dnia (np.: jeżeli personel pracuje kilka godzin rano i po południu)* | Liczba godzin lekcyjnych | Miejsce |
| Przykład | | | | |
| 10.2019 | 01.10 | 9.30-10.15 | 1 | szkoła |
| 02.10 | 9.30-10.15; 15.00-15.45 | 2 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ………...……………. | | | | |
|
|  | | | podpis |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ Z REALIZACJI ZAJĘĆ** | | | | | |
| **Projekt: Niebo nad Astrobazami – rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Rodzaj zajęć: …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| Imię i nazwisko nauczyciela: …………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………………………………………...……  Miesiąc: ……………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| Harmonogram zrealizowanych zajęć:  *Czas pracy winien obejmować czas trwania zajęć oraz w określonych przypadkach czas transportu.* | | | | | |
| Lp. | Daty dzienne | Godziny (od-do).  *Można wykazać kilka przedziałów godzinowych dla jednego dnia (np.: jeżeli personel pracuje kilka godzin rano i po południu)* | Liczba godzin lekcyjnych | Miejsce | Przyczyny rozbieżności pomiędzy realizacją a planem. *Należy wypełnić w przypadku rozbieżności w terminach.* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie liczba zrealizowanych godzin w miesiącu:** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………. | …………………. | | |  |
|  | (data) | (podpis nauczyciela) | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………. | ………………..………………………….………………. | | | | |
|  | (data) | (podpis zatwierdzającego protokół z ramienia szkoły) | | | | |

1. Zaznaczyć właściwy kwadrat. [↑](#footnote-ref-1)
2. Godziny w pkt 1 dla wszystkich rodzajów zadań rozumiane są jako **godziny lekcyjne**. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. 1Jako instytucję uczestniczącą w realizację PO (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program EWT) rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.

   2Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ   
   na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych [↑](#footnote-ref-4)
5. 3Obejmuje w szczególności: stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny i samozatrudnienie, o którym mowa w Wytycznych   
   w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, oraz zaangażowanie w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-5)
6. 4 Limit 276 godzin miesięcznie dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego. W przypadku stosunku pracy limit uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu (do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej   
   ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym. W przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania limit uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami   
   (o ile dotyczy).

   **W przypadku nauczycieli zatrudnionych na podstawie ustawy - Karta Nauczyciela do 276 godzin miesięcznie łącznego zaangażowania zawodowego należy uwzględnić cały czas ich pracy, o którym mowa w ustawie - Karta Nauczyciela,   
   a nie wyłącznie zajęcia wynikające z tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych (pensum). W świetle przepisów - Karta Nauczyciela w ramach ustalonego wynagrodzenia oraz czasu pracy nieprzekraczającego 40 godzin na tydzień nauczyciel zatrudniony w pełnym wymiarze zajęć obowiązany jest realizować: 1) zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze, prowadzone bezpośrednio   
   z uczniami lub wychowankami albo na ich rzecz (pensum), 2) inne zajęcia i czynności wynikające z zadań statutowych szkoły, w tym zajęcia opiekuńcze i wychowawcze uwzględniające potrzeby i zainteresowania uczniów,   
   3) zajęcia i czynności związane z przygotowaniem się do zajęć, samokształceniem i doskonaleniem zawodowym.   
   Każdego nauczyciela zatrudnionego na podstawie ustawy - Karta Nauczyciela, niezależnie od wymiaru pensum, obowiązuje czas pracy nieprzekraczający 40 godzin tygodniowo.**

   **Godzin przepracowanych przez nauczyciela w projekcie nie wlicza się do przydzielonych nauczycielowi godzin ponadwymiarowych!** [↑](#footnote-ref-6)