……………………………………………………

 (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;
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)