Załącznik nr 19b Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

…… ……
imię i nazwisko stażysty/praktykanta miejscowość, data

…….

……
adres zamieszkania

Biuro Projektu CKZ
Zespół Szkół Nr 3 w Bochni
ul. Krakowska 20
32-700 Bochnia

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu na staż/praktykę

Na podstawie przepisu zawartego w § 4 ust.11 umowy na realizację stażu/praktyki nr……zawartej dn. ……..*(dzień podpisu ostatniej ze stron)* zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji /PKP, BUS, AUTOBUS/ na staż/praktykę w ramach projektu pn. ***„Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela”*** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów.

Staż/praktykę odbywałam/łem w: ……

w dniach od ..... r. do ..... r.

Koszt przejazdów na praktyki wyniósł ..... zł. – w załączeniu bilet nr ...../ bilety - …… szt.

Proszę o przekazanie zwrotu kosztów przejazdów na rachunek bankowy nr:

PL _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _,

którego właścicielem jest Pan/i .....

…… ……..
czytelny podpis stażysty/praktykanta *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Niniejszym jako posiadacz ww. rachunku bankowego wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych - CKZ w Zespole Szkół Nr 3 im. ks. prof. Józefa Tischnera w Bochni, ul. Krakowska 20, 32-700 Bochnia, w celu realizacji projektu pn. *Centrum Kompetencji Zawodowych ścieżką indywidualnego rozwoju ucznia i nauczyciela”*-współfinansowanego w ramach RPO Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi RODO.

……..
podpis właściciela rachunku