|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SZKOŁA GŁÓWNA HANDLOWA W WARSZAWIE WNIOSEK SKIEROWANIE NA WYJAZD ZA GRANICĘ PRACOWNIKA SGH | NR DOKUMENTU | DATA WPŁYWU DO CWM |

**PRACOWNIK SGH**   **UCZESTNIK PROJEKTU SPOZA SGH[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA** | Nazwisko i imię | | Tytuł i stopień naukowy | |
|  | |  | |
| PESEL | Nr dokumentu podróży (paszport, dowód Os.), data ważności dokumentu | | Stanowisko | |
|  |  | |  | |
| Miejsce zatrudnienia (Kolegium, Katedra – Instytut / Jednostka Administracyjna) \*[[2]](#footnote-2) | | | | |
|  | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania /ulica – miasto – kod pocztowy/ | | Telefon kontaktowy | | Adres e-mailowy |
|  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK** | | | | | Proszę o skierowanie mnie za granicę, zgodnie z poniższymi warunkami: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEL WYJAZDU  (opisz szczegółowo wraz z datami wydarzenia na miejscu i zaznacz właściwe poniżej) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Staż naukowy/specjalizacyjny | | | | | | |  | | Studia doktoranckie / podyplomowe | | | | | |  | | Konferencje, sympozja itp. | | |
|  | Prowadzenie badań naukowych | | | | | | |  | | Działalność dydaktyczna | | | | | |  | | Wyjazd organizacyjny | | |
|  | Inny (określ) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PODSTAWA WYJAZDU (podaj nazwę programu /projektu oraz zaznacz właściwe poniżej) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wymiana międzyuczelniana | | | | |  | | Programy Unii Europejskiej | | | | | |  | Umowy i porozumienia rządowe | | | | |
|  | | Inna (określ) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OKRES POBYTU ZA GRANICĄ | | | | od | |  | | | | | | | do |  | | | Liczba dni | | |  |
| **Nazwa instytucji przyjmującej oraz organizatora** | | | | | | | | | | | **Miejscowość** | | | | | | **Kraj** | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | 1. |  | | | | | 1. | |  | |
| 2. | |  | | | | | | | | | 2. |  | | | | | 2. | |  | |
| 3. | |  | | | | | | | | | 3. |  | | | | | 3. | |  | |
| **ZOBOWIĄZANIE** | | | | 1.Zobowiązuję się do rozliczenia kosztów wyjazdu i złożenia sprawozdania pisemnego w ciągu 14 dni po powrocie z zagranicy.  2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych \*\* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA  I PODPIS WNIOSKODAWCY** | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uwagi CWM/**  **Jednostki Kierującej** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SKIEROWANIE** | | | **Kieruję wnioskodawcę za granicę w ramach:**  **Urlopu**  **Delegacji służbowej (dotyczy wyjazdów organizacyjnych)**  **i przyznaję następujące świadczenia:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **L.P.** | **Rodzaj świadczenia** | | | | **Liczba świadczeń** | | | | **Stawka jednostkowa (rodzaj waluty)** | | **Kwota świadczenia (rodzaj waluty)** | | | **Źródło finansowania  (nr subkonta w SGH)** | | | | | |
| 1. | Dieta pobytowa | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 2 | Limit hotelowy | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 3. | Dieta na komunikację 10% | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 4. | Dieta dojazdowa | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 5. | Stypendium | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 6. | Ubezpieczenie | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 7. | Opłata konferencyjna | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 8. | Opłata wizowa | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 9. | Inne: |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 10. | Koszty podróży | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| Środek transportu [zaznaczyć właściwe] | | | | Samolot | | | |  | | Kolej | |  | Autokar | | |  | | Samochód |  |
| Instytucja spoza SGH pokrywa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer pozycji świadczenia**:**  (dotyczy środków znajdujących się  na koncie SGH) | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do dysponowania środkami | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej środki w budżecie | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **PODPIS I PIECZĘĆ OSÓB ZATWIERDZAJĄCYCH WYJAZD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Kierownik jednostki** | | | | | | | **Dziekan / Kanclerz** | | | | | | | | **Rektor** | | | | |

\*\*INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Główna Handlowa w Warszawie z siedzibą przy al. Niepodległości 162, 02-554 Warszawa, zwana dalej SGH.
2. W SGH został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail iod@sgh.waw.pl.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji mobilności dotyczącej nauczania/szkolenia/konferencji
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

* art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), zwanego dalej RODO, tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* art. 6 ust. 1 lit. b RODO – tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy – w tym przypadku umowy na wyjazd pracownika w celach dydaktycznych lub szkoleniowych.

1. W celu realizacji mobilności dotyczącej nauczania/szkolenia/konferencji i zawarcia umowy niezbędne jest podanie danych osobowych. W przypadku niepodania danych osobowych, nie będzie możliwe wzięcie udziału w programie mobilności.
2. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą co do zasady udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie zawartych umów. W przypadku rezerwacji i zakupu biletów lotniczych, Pani/Pana dane osobowe będą ujawnione biuru podróży pośredniczącemu w zakupie i podmiotom, z którymi biuro współpracuje na podstawie zawartych umów oraz liniom lotniczym.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza RODO.

1. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. W rubryce „Miejsce zatrudnienia” proszę wskazać podstawę współpracy (tytuł projektu, umowa zlecenia, dzieło itp.) [↑](#footnote-ref-2)