

(pieczęć jednostki wnioskodawcy)

Prorektor ds. Współpracy
Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja
w Krakowie

WNIOSEK WYJAZDOWY ZA GRANICĘ nr (nr z rejestru)

I. WNIOSEK O UDZIELENIE ZGODY NA WYJAZD ZA GRANICĘ

dla:

zatrudnionego na stanowisku w

Tryb wyjazdu (wskazać tylko jeden):

- delegacja zagraniczna* (stosuje się ZR nr) w celu
- płatny urlop w celu odbycia za granicą kształcenia, stażu naukowego albo dydaktycznego, uczestnictwa w konferencji, przeprowadzenia kwerendy, odbycia wizyty studyjnej, realizacji innego rodzaju działalności naukowej albo uczestnictwa we wspólnych badaniach naukowych prowadzonych z podmiotem zagranicznym na podstawie umowy o współpracy naukowej (**dotyczy tylko nauczycieli akademickich, stosuje się § 47 Regulaminu pracy**)* w celu
- podnoszenie kwalifikacji zawodowych* **na podstawie umowy numer**

Data wyjazdu: data powrotu:

Kraj, miasto:

Nazwa i adres instytucji przyjmującej/podmiotu zagranicznego/organizatora konferencji*:
.....
.....

Rodzaj środka transportu i trasa:

Koszt i źródło finansowania wyjazdu:

- 1) podróż:
- 2) pobyt (noclegi i diety):
- 3) inne:

Zastępstwo w zajęciach dydaktycznych*:

Wnoszę o wypłatę zaliczki w wys. PLN//EUR/USD* przelewem:

- w walucie EUR/USD* na mój rachunek walutowy nr
 - w walucie PLN* na mój rachunek nr
- w tym na diety:

Do wniosku załączam*:

- potwierdzenie przyjęcia referatu, komunikatu lub posteru;
- zaproszenie lub inne dokumenty określające warunki pobytu lub podróży;
- plan wizyty podpisany przez bezpośredniego przełożonego;
- informację o konferencji, wypełniona kartą zgłoszeniową, informacja o ewentualnych przedpłatach;
- **umowa o podnoszeniu kwalifikacji zawodowych nr**;
- **uzasadnienie wykorzystania samochodu niebędącego własnością Uczelni;**
- inne

II. WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU (NIE DOTYCZY DELEGACJI)

Wnioskuje o urlop płatny*:

- 1) od do
- 2) z umowy o podnoszeniu kwalifikacji zawodowych od do

Wnioskuje o urlop bezpłatny* od do

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(podpis osoby wyjeżdżającej)

.....
(podpis dysponenta środków finansowych)

.....
(podpis dziekana)

.....
(podpis pełnomocnika kwestora ds. finansowych)

.....
(podpis koordynatora dyscypliny)

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Przyjmuję do wiadomości konieczność:

- 1) posiadania na czas pobytu za granicą dokumentu NFZ zapewniającego pokrycie kosztów leczenia (kraje UE) albo wykupionej odpowiedniej polisy ubezpieczeniowej pokrywającej koszty leczenia (kraje spoza UE);
- 2) rozliczenia kosztów podróży i pobytu w tym zaliczki **w terminie do 14 dni** od zakończenia podróży;
- 3) złożenia Rektorowi za pośrednictwem koordynatora dyscypliny sprawozdania z wyjazdu, trwającego dłużej niż 3 miesiące **w terminie 14 dni** od zakończenia podróży.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wyjazdu za granicę zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 z 04.05.2016 r, Nr 119, s. 1).

.....
(podpis osoby wyjeżdżającej)

IV. WERYFIKACJA FORMALNA DOKUMENTACJI

Sprawdzono pod względem formalnym.

.....
(podpis pracownika BWiWM)

V. ZGODA NA WYJAZD

Udzielam/nie udzielam* zgody na ww. wyjazd zagraniczny na wyżej określonych warunkach, w tym:

udzielam urlopu płatnego*:

1) naukowego od do*

2) z umowy o podnoszeniu kwalifikacji zawodowych od do*

udzielam urlopu bezpłatnego* od do*

udzielam/nie udzielam* zgody na wykorzystanie samochodu niebędącego własnością Uczelni.

.....
(data i podpis prorektora wł. ds. współpracy)

* niepotrzebne skreślić