

**PROŚBA O DOKONANIE ZMIAN W HARMONOGRAMIE/BUDŻECIE  
PROGRAM WSPARCIA SAMORZĄDÓW UCZNIOWSKICH  
#SU-w-ak 2024/2025**

<b>Nazwa szkoły</b>	
---------------------	--

<b>Tytuł projektu</b>	
-----------------------	--

<b>Imię i nazwisko oraz adres e-mail osoby uzupełniającej Prośbę</b>	
--	--

<b>Zmiany/a w harmonogramie/budżecie</b> <i>Proszę opisać czego dotyczyć będą zmiany</i>

<b>Przyczyny/powody zmian</b> <i>Proszę opisać powody dokonanych zmian</i>

**Oświadczenia:**

- Zwracam się z prośbą do Koordynatora Programu o wyrażenie zgody na opisane wyżej zmiany;
- Oświadczamy, że zmiany te nie stoją w sprzeczności z Regulaminem Programu #SU-w-ak;
- Oświadczamy, że zmiany te nie wpłyną negatywnie na możliwość realizacji przez Nas projektu samorządowego ;
- Oświadczamy, że zmiany o które wnosimy są zaakceptowane przez Zespół Projektowy (uczniów i nauczycieli) oraz Dyrekcję Szkoły
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zapisami zawartymi w Klauzuli Informacyjnej.

**UWAGA – DOKUMENT UZUPEŁNIANY BĘDZIE ELEKTRONICZNIE!**