

**PROŚBA O DOKONANIE ZMIAN W HARMONOGRAMIE/BUDŻECIE
PROGRAM WSPARCIA SAMORZĄDÓW UCZNIOWSKICH
#SU-w-ak 2025/2026**

Nazwa szkoły	
---------------------	--

Tytuł projektu	
-----------------------	--

Imię i nazwisko oraz adres e-mail osoby uzupełniającej Prośbę	
--	--

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

Przyczyny/powody zmian <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 2025/2026;
- ☐ 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 Dyрекcję Szkoły
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zapisami zawartymi w Klauzuli Informacyjnej.

UWAGA – DOKUMENT UZUPEŁNIANY BĘDZIE ELEKTRONICZNIE ! TEN DOKUMENT STANOWI JEDYNI WZÓR I MOŻE SŁUŻYĆ DO ROBOCZEGO PRZYGOTOWANIA PROŚBY