

---

(nazwa i adres Placówki)

**PROGRAM „BEZPIECZNY DOLNOŚLĄZAK”**

**PROJEKT EDUKACYJNY**

---

(tytuł projektu w Placówce)

---

szkolny koordynator projektu

---

Dyrektor Placówki

Wybrane przez Placówkę obszary realizacji programu

1. ***Ochrona danych osobowych w zdalnym nauczaniu***

2. ....

3. ....

.....

1. Czas realizacji	Data rozpoczęcia realizacji projektu .....	Data zakończenia realizacji projektu .....
2. Cel	Cel główny: ..... Cele szczegółowe: 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... .....	

3. Harmonogram realizacji projektu	Zaplanowane działania	Termin realizacji	Sposób realizacji (stacjonarnie/online)	Zaangażowane służby (partnerzy programu)	Liczba dzieci/uczniów objętych działaniem
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
4. Zakładane efekty realizacji projektu	<p>Efekty działań dla ucznia:</p> <p>Efekty działań dla placówki:</p>				