

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

# NAUCZYCIEL

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI i znaczenie krzyżykiem odpowiednich kwadratów

| 1. DANE PODSTAWOWE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------|---|-------------|-------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nazwa i adres szkoły                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            | Imię (imiona)                                                                             |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Data urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | D                                                                                                                                                                                                | D | M | M                               | R | R           | R                       | R          | Obywatelstwo                                                                              |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            | Płeć                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |                                                                                              |  |
| Wykształcenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| 2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                  |   | - |                                 |   |             |                         | Pocztą     |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   | Gmina       |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Powiat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   | Województwo |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         | Adres mail |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| 3. KRYTERIA REKRUTACYJNE – oświadczenia uczestnika:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Jestem <b>osobą zatrudnioną</b> w publicznej szkole podstawowej w subregionie ełckim – w przypadku zaznaczenia <b>tak</b> konieczne jest przedstawienie zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela w szkole (w tym o stopniu awansu zawodowego i nauczany przedmiot) wystawione przez dyrektora lub zaświadczenie/dokument organu prowadzącego publiczną szkołę podstawową o powołaniu dyrektora/zastępcy dyrektora |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                    |  |
| Jestem <b>nauczycielem</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> początkującym <input type="checkbox"/> kontraktowym <input type="checkbox"/> mianowanym <input type="checkbox"/> dyplomowanym <input type="checkbox"/> nie dotyczy      |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Pełnię <b>funkcję zarządczą</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> dyrektor <input type="checkbox"/> zastępca dyrektora <input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                                               |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Jestem <b>nauczycielem języka angielskiego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                    |  |
| Jestem <b>osobą z niepełnosprawnością</b> – zaznaczając <b>tak</b> należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu potwierdzającego stan zdrowia – można odmówić podania informacji zaznaczając <b>odmowa</b>                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa |  |
| 4. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU – można odmówić podania części informacji zaznaczając kwadrat <b>odmowa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Osoba obcego pochodzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                        |   |   | <input type="checkbox"/> odmowa |   |             | Osoba z kraju trzeciego |            | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                 |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) – uczestnik może odmówić podania informacji w tym zakresie zaznaczając kwadrat <b>odmowa</b>                                                                                                                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa                                                                                                     |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| 5. SPECJALNE POTRZEBY wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| <input type="checkbox"/> specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących <input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne (np. specjalne potrzeby żywieniowe):                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| 6. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| Ja, niżej podpisana(y)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| <div style="text-align: right;">.....<br/>(imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |
| <div style="text-align: right;">.....<br/>(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |   |   |                                 |   |             |                         |            |                                                                                           |  |                                                                     |                                                                                              |  |

oświadczam, iż

- wszystkie dane i oświadczenia w punkcie 3 zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałam/em się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- jestem zainteresowana/y wzięciem udziału w projekcie: **SZKOŁA ZADAŃ PRAWDZIWYCH – program rozwoju szkół podstawowych w subregionie elckim**
- jestem zatrudniona/y w szkole i na stanowisku wskazanym w formularzu co potwierdzę stosownym zaświadczeniem,
- zostałam/em poinformowana/y, iż Projekt ma na celu wdrożenie w szkole innowacji pedagogicznych rozwijających kompetencje uczniów wielojęzyczności i umiejętności uczenia się we współpracy pomiędzy nauczycielami oraz kadrą zarządzającą szkoły
- zostałam/em poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
- zostałam/em zapoznana/y z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych RODO (poniżej)

(miejscowość, data)

(czytelny podpis)

### Klauzula informacyjna RODO dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu:

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, pn SZKOŁA ZADAŃ PRAWDZIWYCH – program rozwoju szkół podstawowych w subregionie elckim (nr Projektu FEWM.06.01-IZ.00-0004/24) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 14 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) (dalej: RODO), informuję iż: **(1)** Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Narodowe Forum Doradztwa Kariery, z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 51 lok. 9, kontakt: [nfdk.kr@nfdk.pl](mailto:nfdk.kr@nfdk.pl), będące Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent); **(2)** Państwa dane osobowe w postaci imienia, nazwiska, stopnia awansu zawodowego, numeru telefonu oraz adresu e-mail, nauczanego przedmiotu oraz płci, zostały przekazane przez Państwa pracodawcę w związku ze zgłoszeniem do udziału w Projekcie. **(3)** Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążyących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążyące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.01-IZ.00-0004/24 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych: (a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej; (b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013; (c) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności; (d) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa); **(4)** Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie projektu nr FEWM.06.01-IZ.00-0004/24 Obowiązków w związku z realizacją Projektu pod nazwą „Szkoła zadań prawdziwych - program rozwoju szkół podstawowych w subregionie elckim”. **(5)** Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane wyłącznie uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 Ustawy wdrożeniowej, w szczególności: (a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, (b) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, (c) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021 – 2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko – Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, (d) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021 – 2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn, (e) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w zakresie niezbędnym do realizacji zadań wynikających z przepisów tej ustawy. **(6)** Państwa dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, które uczestniczą w realizacji Projektu – w szczególności Partnerom projektu: (a) Powiat Elcki, z siedzibą w Elku, ul. Piłsudskiego 4, kontakt: [sekretariat@powiat.elk.pl](mailto:sekretariat@powiat.elk.pl), w tym działający w imieniu Partnera Realizator tj. Mazurski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli, z siedzibą w Elku, ul. Sikorskiego 5A, kontakt: [modn@modn.elk.pl](mailto:modn@modn.elk.pl) (b) Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr, z siedzibą w Białymstoku, ul. Spółdzielcza 8, kontakt: [fundacja@bffk.pl](mailto:fundacja@bffk.pl) (c) Open Education Group Sp. z o.o., z siedzibą w Białymstoku, ul. Jagienki 4, kontakt: [open@openeducation.edu.pl](mailto:open@openeducation.edu.pl). **(7)** Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021 – 2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021 – 2027 lub Beneficjenta. **(8)** Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. **(9)** Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. **(10)** Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust 1 ustawy wdrożeniowej. **(11)** W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO. **(12)** Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. **(13)** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.