



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY /NAUCZYCIEL/ do projektu Nauka – lepsze jutro! BIS

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027,
Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja
ogólna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem
możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ☐ ZAZNACZYĆ „X”

I. Informacja o szkole prowadzącej rekrutację:

Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa im. Macieja Rataja w Karwinie

Adres szkoły: Karwin 23, 78-230 Karlino

Organ prowadzący szkołę: Gmina Karlino

II. Dane kandydata/kandydatki:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo: ☐ Polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE

☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

PESEL:²⁾

Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

Wykształcenie (wg ISCED): ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)

☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)

III. Dane teleadresowe kandydata/kandydatki:

Województwo:		Powiat:	
Gmina:		Kod pocztowy:	
Miejscowość:		Numer lokalu	
Telefon kontaktowy:		Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

²⁾W przypadku braku pesel, wpisać inny identyfikator.

**IV. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:**

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

osoba pracująca ☐ TAK , w tym:osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ TAK2. Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE3. Osoba państwa trzeciego ☐ TAK ☐ NIE

4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ²⁾5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE6. Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ³⁾

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie;

.....
.....**V. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki (właściwe zaznaczyć znakiem X):**

Nazwa zadania	Nazwa formy wsparcia	Należy postawić znak X
Rozwój kompetencji cyfrowych	szkolenie wsparcie kompetencji cyfrowych nauczycieli	☐
Wsparcie nauczycieli w doskonaleniu kompetencji zawodowych	Metody aktywizujące w nauczaniu	☐

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. *Nauka – lepsze jutro! BIS* oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119)
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data.....
Czytelny podpis

^{2,3)} Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)



Potwierdzenie statusu nauczyciela (wypełnia szkoła)

Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie posiada status nauczyciela w szkole, w której prowadzona jest rekrutacja:

TAK ☐

NIE ☐

Data, czytelny podpis Dyrektora Szkoły:

Wyniki rekrutacji (wypełnia szkoła)

Kandydat/kandydatka zakwalifikowana/y do udziału w projekcie:

TAK ☐

NIE ☐

Data, czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu/Dyrektora Szkoły: