**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA DO PROJEKTU**

*Nr FEDS.08.01-IZ.00-0025/23*

pn. "Pierwszy krok" czyli cyfrowe rozwiązania w kształceniu zawodowym uczniów Powiatu Bolesławieckiego

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o projekcie** | |
| **Tytuł projektu:** | "Pierwszy krok" czyli cyfrowe rozwiązania w kształceniu zawodowym uczniów Powiatu Bolesławieckiego |
| **Numer projektu:** | FEDS.08.01-IZ.00-0025/23 |
| **Oś priorytetowa** | 8. Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku |
| **Działanie** | 8.1. Dostęp do edukacji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika/nauczyciela/nauczycielki** | | |
| **Dane osobowe** | Instytucja |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | □ Kobieta |
| □ Mężczyzna |
| PESEL |  |
| Wykształcenie |  |
| **Dane kontaktowe** | Ulica |  |
| Nr domu / nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Województwo |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Szczegóły wsparcia - formy wsparcia** |
| Doskonalenie zawodowe nauczycieli i kadry zarządzającej |
| 1. …………………...…………………………………………………………….……………………………………. |
| 1. …………………...…………………………………………………………….……………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje dotyczące uczestnika/nauczyciela/nauczycielki** | |
| Osoba z niepełnosprawnością | □ Tak |
| □ Nie |
| □ Odmowa podania informacji |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak |
| □ Nie |
| □ Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak |
| □ Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji (innej niż wymienione powyżej) | □ Tak |
| □ Nie |

**Decyzja komisji rekrutacyjnej w …………………………………………………………..………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nauczyciel/nauczycielka został/-a zakwalifikowany/-a do następujących form wsparcia** | |
| Doskonalenie zawodowe nauczycieli  i kadry zarządzającej | 1)……………………………………………………..…….  …………………………………………………………….. |
| 2)…………………………………………………………..  ……………………………………………………………. |

Bolesławiec,……………………

*(miejscowość, data)*

……………………..……………….

*(podpis i pieczęć specjalisty ds. koordynacji projektu)*

……………………..……………….

*(podpis i pieczęć kierownika projektu*

CZĘŚĆ B

**Decyzja komisji rekrutacyjnej w ………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nauczyciel/nauczycielka został/-a zakwalifikowany/-a do następujących form wsparcia** | |
| □ Szkolenia zawodowe nauczycieli | 1) ……………………………………………….. |
| 2) ……………………………………………….. |
| □ Szkolenia zawodowe kadry zarządzającej | 1) ……………………………………………….. |
| 2) ……………………………………………….. |

Bolesławiec,……………………

*(miejscowość, data)*

……………………..……………….

*(podpis i pieczęć specjalisty ds. koordynacji projektu)*

……………………..……………….

*(podpis i pieczęć kierownika projektu*

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………………

Nauczyciel/nauczycielka zatrudniony/-a w …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….,

deklaruję udział w projekcie FEDS.08.01-IZ.00-0025/23 pn. "Pierwszy krok" czyli cyfrowe rozwiązania w kształceniu zawodowym uczniów Powiatu Bolesławieckiego, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Województwa Dolnośląskiego 2021-2027, Oś Priorytetowa nr 8. Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.1 Dostęp do edukacji, współfinansowanego ze środków ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w okresie od 1.02.2024 do 30.06.2026 r., realizowanego przez Beneficjenta – Powiat Bolesławiecki.

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie i zobowiązuje się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałem/am zakwalifikowany/a oraz każdorazowego poświadczenia swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie. Zobowiązuje się do uczestnictwa w minimum 85% przewidzianych zajęć pozalekcyjnych.
2. Wyrażam zgodę na udostępnienie i wykorzystanie mojego wizerunku do zdjęć, które będą zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystywane w publikacjach związanych z promocją projektu. Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji projektu oraz obejmuje takie formy publikacji, jak: umieszczenie w zasobach promocyjnych projektu – udostępnianie na stronie internetowej projektu, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projekcie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp., przy czym zastosowanie wymienionych i podobnych technik nie uprawnia do dokonywania zmian naruszających dobra osobiste, tj. celowo zniekształcające, ośmieszające, bądź wypaczające wizerunek. Mój wizerunek może być utrwalony i wykorzystywany do rozpowszechniania najpóźniej do dnia   
   30 czerwca 2028 r.
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadcza, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unie Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Bolesławiec,……………………

*(miejscowość, data)*

……………………..……………….

*(czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki)*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 7 ust. 1 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1), dalej „RODO”, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do projektu pt. "Pierwszy krok" czyli cyfrowe rozwiązania w kształceniu zawodowym uczniów Powiatu Bolesławieckiegow zakresie obejmującym dane zwykłe (nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, płeć, wykonywany zawód, miejsce pracy, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu, adres e-mailowy, przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia, niepełnosprawność) przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach FEDS 2021 – 2027” do projektu.
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
3. Moje dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020. Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Bolesławiec,……………………

*(miejscowość, data)*

……………………..……………….

*(czytelny podpis nauczyciela/nauczycielki)*