

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Formularz zgłoszeniowy nauczyciela / nauczycielki do projektu „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”

Dane personalne			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Pesel		
4.	Data urodzenia		
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna*	
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
7.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
8.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE*	
9.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <i>UWAGA: Do kategorii wliczane osoby zamieszkujące teren wiejski</i>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
10.	Ulica		
11.	Nr domu	Nr lokalu	
12.	Miejscowość		
13.	Obszar	miejski / wiejski*	
14.	Kod pocztowy		
15.	Województwo		
16.	Powiat		
17.	Telefon stacjonarny		
18.	Telefon komórkowy		
19.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
20.	Oświadczam, że: a) Jestem nauczycielem/ nauczycielką: ☐ Publicznej Szkoły Podstawowej we Wszachowie ☐ Publicznej Szkoły Podstawowej w Modliborzycach ☐ Publicznej Szkoły Podstawowej w Piórkowie b) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.		

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	c) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
21.	Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia: A. Zajęcia obowiązkowe Warsztaty „Nowoczesne metody nauczania z wykorzystaniem narzędzi TIK” – 18h B. Zajęcia do wyboru ☐ Warsztaty z Robotyki – 24h ☐ Warsztaty z cyberbezpieczeństwa i przeciwdziałania przemocy w sieci – 12h (wstawić znak „x” w okienku przy wybranej formie wsparcia)
22.	Zgłaszam specjalne potrzeby w zakresie udziału w Projekcie:

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”, zawartymi w Regulaminie Projektu „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”, oraz w pełni akceptuję jego zapisy;
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich 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);
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich 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)
- Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach wynikających z art. 13 i 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) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”;
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”, Fundacja Centrum Europy Lokalnej, będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnej.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....
Data

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zameldowania)

Nr PESEL

- Oświadczam, iż przystępuję do projektu pt. **„Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”** realizowanym przez Fundację Centrum Europy Lokalnej. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Podziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe)
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
- Oświadczam, że jestem nauczycielem/nauczycielką (**zaznaczyć X przy właściwej**):
 - ☐ Publicznej Szkoły Podstawowej we Wszechowie
 - ☐ Publicznej Szkoły Podstawowej w Modliborzycach
 - ☐ Publicznej Szkoły Podstawowej w Piórkowie
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt **„Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że upoważniam Fundację Centrum Europy Lokalnej i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2019 r. poz.1781) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....
Data

Załączniki:

- Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
- Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- Oświadczenie o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczenie uczestnika o udziale w szkoleniach.

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do Oświadczenia uczestnika o przestąpieniu do projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.).

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Załącznik 2 do Oświadczenia uczestnika o przystąpieniu do projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Centrum Europy Lokalnej (adres ul. Krakowska 8/10 lok. 105, 25-029) Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-
.....(nazwa i adres ww.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu pt. „Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 3 do Oświadczenia uczestnika o przystąpieniu do projektu

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

Nr PESEL

.....

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **„Kompetencje Cyfrowe w Gminie Baćkowice”** realizowanego przez Fundację Centrum Europy Lokalnej, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe) oświadczam, że **nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....
Data

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 4 do Oświadczenia uczestnika o przestąpieniu do projektu

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że
brałem(am) / nie brałem(am)¹ udział(u) w szkoleniach i formach doskonalenia zawodowego w
roku szkolnym 2019/2020.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

¹ Niepotrzebne skreślić