

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – NAUCZYCIEL

pt . „Fabryka mądrości – kreda i tablica do lamusa – program rozwoju szkolnictwa w gminie Chodzież”

DANE UCZESTNIKA – NAUCZYCIEL

Imię (imiona)																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)																				

DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Nazwa miejscowości:	
Kod pocztowy:	
Obszar (<i>proszę zaznaczyć X właściwe</i>):	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	



Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykonywany zawód:	
Zatrudniony w:	

Oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć właściwe X):¹

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

..... Data i podpis **Nauczyciela**- Uczestnika Projektu

¹ Uczestnik ma prawo do odmowy podania informacji dot. danych wrażliwych. W takiej sytuacji należy zaznaczyć X pole „ODMOWA”

² Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich

Dane dodatkowe

Jestem zatrudniony w:	
Szkoły Podstawowej Stróżewo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej Oleśnica	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej Strzelce	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej Zacharzyn	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....

Data i podpis **Nauczyciela** - Uczestnika Projektu

Oświadczam, iż

Nie uczestniczyłem/am w szkoleniach/kursach/studiach w ciągu ostatniego roku	<input type="checkbox"/> TAK – 1 pkt. <input type="checkbox"/> NIE
Nie uczestniczyłem/am w szkoleniach/ kursach/studiach w ciągu ostatnich 3 i więcej lat	<input type="checkbox"/> TAK – 3 pkt. <input type="checkbox"/> NIE
Nie uczestniczyłem/am w szkoleniach/ kursach/studiach w ciągu ostatnich 5 i więcej lat	<input type="checkbox"/> TAK – 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE
Staż pracy	<input type="checkbox"/> 1-3 lata <input type="checkbox"/> 4-8 lat <input type="checkbox"/> 9 i więcej

Wyrażam wolę uczestniczenia w szkoleniach z następującej tematyki:

Metoda eksperymentu	<input type="checkbox"/> TAK ³ <input type="checkbox"/> NIE
Szkolenie z zakresu techniki nauczania technik nauczania w pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami	<input type="checkbox"/> TAK ⁴ <input type="checkbox"/> NIE
Innowacyjne metody prowadzenia zajęć	<input type="checkbox"/> TAK ⁵ <input type="checkbox"/> NIE
Metody aktywizujące jako sposób na wdrożenie kompetencji kluczowych	<input type="checkbox"/> TAK ⁶ <input type="checkbox"/> NIE
Rozpoznawanie potencjału uczniów	<input type="checkbox"/> TAK ⁷ <input type="checkbox"/> NIE
Neurodydaktyka	<input type="checkbox"/> TAK ⁸ <input type="checkbox"/> NIE
Glottodydaktyka	<input type="checkbox"/> TAK ⁹ <input type="checkbox"/> NIE
Terapia SI	<input type="checkbox"/> TAK ¹⁰

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Niepotrzebne skreślić

⁷ Niepotrzebne skreślić

⁸ Niepotrzebne skreślić

⁹ Niepotrzebne skreślić



	<input type="checkbox"/> NIE
Sensoplastyka	<input type="checkbox"/> TAK ¹¹ <input type="checkbox"/> NIE
Logarytmika	<input type="checkbox"/> TAK ¹² <input type="checkbox"/> NIE
Skuteczne metody pracy z dzieckiem z wadą wymowy	<input type="checkbox"/> TAK ¹³ <input type="checkbox"/> NIE
Niedokształcenie mowy – afazja rozwojowa	<input type="checkbox"/> TAK ¹⁴ <input type="checkbox"/> NIE
Studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> logopedia <input type="checkbox"/> terapia pedagogiczna <input type="checkbox"/> oligofrenopedagogika <input type="checkbox"/> wspieranie rozwoju i edukacji osób ze spektrum autyzmu <input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe <input type="checkbox"/> terapia pedagogiczna <input type="checkbox"/> pedagogika opiekuńcza z elementami terapii pedagogicznej <input type="checkbox"/> biologia w szkole <input type="checkbox"/> edukacja przedszkolna i wczesnoszkolna

.....

Data i podpis **Nauczyciela** - Uczestnika Projektu

¹⁰ Niepotrzebne skreślić

¹¹ Niepotrzebne skreślić

¹² Niepotrzebne skreślić

¹³ Niepotrzebne skreślić

¹⁴ Niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko) deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „**Fabryka mądrości – kreda i tablica do lamusa – program rozwoju szkolnictwa w gminie Chodzież**” realizowanym przez Gminę Chodzież w ramach Działania: Oś priorytetowa 8: Edukacja; Działanie 8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej; Poddziałanie 8.1.2. Kształcenie ogólne - projekty konkursowe; RPWP.08.01.02-30-0215/16 – Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- a) jestem nauczycielem zatrudnionym w: Szkole Podstawowej Stróżewo, Szkole Podstawowej Oleśnica, Szkole Podstawowej Strzelce, Szkole Podstawowej Zacharyn.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

..... *Data i podpis Nauczyciela- Uczestnika Projektu*

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....*Data i podpis Nauczyciela- Uczestnika Projektu*

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

„Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projekt.

..... *Data i podpis Nauczyciela- Uczestnika Projektu*

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

..... *Data i podpis Nauczyciela- Uczestnika Projektu*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Fabryka mądrości – kreda i tablica do lamusa – program rozwoju szkolnictwa w gminie Chodzież” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego



i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu nr RPWP.08.01.02-30-0126/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Zarząd Województwa Wielkopolskiego, 61-714 Poznań, al. Niepodległości 34** (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu Projekt - **Gminie Chodzież z siedzibą przy ul. Noteckiej 28, 89-800 Chodzież** oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Szkole Podstawowej Stróżewo, Szkole Podstawowej Oleśnica, Szkole Podstawowej w Strzelcach, Szkole Podstawowej w Zacharzynie, Project Hub Sp. z o.o., ul. Trzcianecka 3e, 60-434 Poznań**.

7. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

8. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU -
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.