**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lp. | **POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[1]](#footnote-1)** |
| **Dane kandydata** |  | Imię: | Nazwisko: |
|  | Płeć: | [ ]  kobieta  | [ ]  mężczyzna |
|  | Telefon stacjonarny:(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedna daną) | [ ]  brak |
|  | Telefon komórkowy: | [ ]  brak |
|  | Adres poczty elektronicznej: | [ ]  brak |
|  | **Adres zamieszkania** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu:Nr lokalu: | [ ]  brak |
| **Kryterium formalne** | 1. UM
 | Jestem nauczycielem zatrudnionym w szkole[[2]](#footnote-2): |
| [ ]  Zespół Szkół im. prof. Emila Chroboczka w Szubinie,  |
| [ ]  Zespół Szkół im. Stanisława Staszica w Nakle nad Notecią,  |
| [ ]  Zespół Szkół im. Władysława Łokietka w Lubaszczu,  |
| [ ]  Zespół Szkół Technicznych w Kcyni |
| **Preferowana forma wsparcia**(proszę zaznaczyć jedną)[[3]](#footnote-3) |  | [ ]  Szkolenie kadry merytorycznej – z zakresu kompetencji cyfrowych. |
| [ ]  Szkolenie kadry merytorycznej – z zakresu kompetencji przekrojowych i kluczowych. |
| **Niepełnosprawność**,w  tym  ułatwienia dla osób niepełnosprawnych |  | Jestem osobą niepełnosprawną4: | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| Jeżeli zaznaczono „tak”, prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ]  nie dotyczy |

**DLA NAUCZYCIELI**

**w ramach projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”** realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP 8.15 Kształcenie zawodowe BydOF-IP.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** |
| Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”
3. zobowiązuję się do poinformowania Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego

wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem

możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.1. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego” został dofinansowany z Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP 8.15 Kształcenie zawodowe BydOF-IP
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez

realizatora projektu oraz inne podmioty.1. Zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz

przeciwdziałaniu dyskryminacji.1. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (dane dot. stanu zdrowia,

przynależności do mniejszości narodowych/etnicznych, itp.). |
| Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:[ ]  Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela;*[ ]  Załącznik nr 2 – *Opinia dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału nauczyciela w  projekcie.* |
| *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis nauczyciela* |

***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO***

Powiat Nakielski jako podmiot przetwarzający dane osobowe informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiat Nakielski, ul. Gen. H. Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.

2. Inspektorem ochrony danych jest przedstawiciel Powiatu Nakielskiego, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Dąbrowskiego 54, tel. 52 386 66 33, e-mail: daneosobowe@powiat-nakielski.pl.

3. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w projekcie i na potrzeby realizacji działań w projekcie „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego” a będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem.

4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.

5. Cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i wsparciu w ramach projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”.

6. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim zgodnie z umową Administrator zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………………………………* | *…………………………………………………………………* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis nauczyciela* |

*Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela [[4]](#footnote-4)\**

………………………………………..
(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani ................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko nauczyciela)

jest zatrudniony jako nauczyciel szkoły:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
 (pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”.

……………………………………………………………………………………………

*Data i czytelny podpis dyrektora szkoły wraz z pieczęcią*

*Załącznik nr 2 – Opinia dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału nauczyciela w projekcie[[5]](#footnote-5)\**

**OPINIA DYREKTORA**

**W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU NAUCZYCIELA W PROJEKCIE[[6]](#footnote-6)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela** |  |
| **Wybrana forma wsparcia**(można wybrać tylko **jedno** szkolenie) | [ ]  Szkolenie kadry merytorycznej – z zakresu kompetencji cyfrowych. |
| [ ]  Szkolenie kadry merytorycznej – z zakresu kompetencji przekrojowych i kluczowych. |
|  |
| **Opinia punktowa** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *brak potrzeby udziału we wsparciu* |  |  |  |  | *bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu* |

 |
| **Krótkie uzasadnienie** (min. 3 zdania) |
|  |

…………………………………………………………

*Data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

1. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. [↑](#footnote-ref-1)
2. Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela* – Załącznik nr 1. [↑](#footnote-ref-2)
3. Na potwierdzenie należy załączyć *Opinię dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału nauczyciela w projekcie* – Załącznik nr 2.

4 W przypadku osób niepełnosprawnych, na potwierdzenie należy załączyć *Orzeczenie o niepełnosprawności*. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* Wypełnia dyrektor szkoły. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Wypełnia dyrektor szkoły. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dyrektor, wystawiając opinię o nauczycielu, powinien ocenić zasadności odbycia przez danego pracownika wskazanego szkolenia, uwzględniając wyniki z przeprowadzonej w szkole diagnozy. Dyrektor powinien dokonać oceny punktowej od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić. [↑](#footnote-ref-6)