Fundusze Europejskie Program Regionalny | Zdrowe życie, czysty zysk | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Projekt „Akademia wzorowej edukacji" został współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

udziału **NAUCZYCIELA** w projekcie pn. **„Akademia wzorowej edukacji"**
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DATA WPŁYWU/ PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ	

UWAGI:

1. Kandydat wypełnia wyłącznie pola w kolorze białym. Pracownik szkoły oraz Komisja rekrutacyjna wypełnia pole szare.
2. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie" dostępnym na stronach internetowych szkół lub w Biurze projektu.
3. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych (dot. formularzy dostarczanych osobiście do sekretariatu szkoły lub wysłanych elektronicznie w formie skanu).
4. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź (dot. formularzy dostarczanych osobiście do sekretariatu szkoły lub wysłanych elektronicznie w formie skanu).
5. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy".

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe		
DANE KONTAKTOWE KANDYDATA			
Adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Gmina		Powiat	
Województwo		Kraj	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)		Telefon kontaktowy	
		Adres email	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			

Projekt „Akademia wzorowej edukacji" został współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Status osoby zatrudnionej w elbląskiej szkole podstawowej objętej wsparciem projektu (umowa o pracę)	☐ Tak (proszę podać nazwę i adres szkoły)	☐ Nie
Przedmiot nauczany w ww. szkole		
Brałam/-em udział w projekcie/projektach, w których doskonaliłam/-em swoje umiejętności zawodowe	☐ Tak ☐ Nie	
STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
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 ☐ Odmowa podania informacji	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji	

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 pn. „Akademia wzorowej edukacji".
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Akademia wzorowej edukacji" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń. Zgadzam się na ewentualne wpisanie mnie na listę rezerwową.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem w/w projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
5. Jeżeli zostanę zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie, deklaruję, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę/Beneficjenta Projektu.
6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

……..... ……..

miejscowość i data *czytelny podpis Kandydata*

Projekt „Akademia wzorowej edukacji" został współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Wyrażam zgodę na:

przetwarzanie moich danych osobowych przez:

- Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (RPO WiM 2014-2020), mający siedzibę w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
- Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
- nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Akademia wzorowej edukacji", na etapie rekrutacji oraz w przypadku zakwalifikowania jako uczestnik projektu. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi, na to że, fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych wykorzystywanych przez Beneficjenta oraz Partnera. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) w tym również o wynagrodzenie względem Beneficjenta i Partnera, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu,
- przekazywanie informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
- uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz monitoringowych na potrzeby projektu.

…….. ……..

miejscowość i data *czytelny podpis Kandydata*

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

1. Administratorami danych osobowych są:
   - Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (RPO WiM 2014-2020), mający siedzibę w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
   - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa
2. Administratorzy powołali inspektorów ochrony danych:
   - Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego – kontakt: iod@warmia.mazury.pl
   - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego – kontakt: iod@mrpit.gov.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu pn. "Akademia wzorowej edukacji" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi priorytetowej 2. Kadry dla gospodarki, Działania 2.2. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji, Poddziałania 2.2.2. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty ZIT bis Elbląg, realizowanego w okresie od 02.01.2021 r. do 30.09.2023 r.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie.
5. Państwa dane osobowe przetwarzane będą do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.

Projekt „Akademia wzorowej edukacji" został współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

6. Posiadają Państwo Prawo do:
   - treści swoich danych osobowych i ich sprostowania,
   - złożenia skargi do organu nadzoru: Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

……..... ……..

miejscowość i data *czytelny podpis Kandydata*

UWAGA! PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH PRZEZ KANDYDATA	
KRYTERIUM DOSTĘPU	**SPEŁNIENIE KRYTERIUM**
W roku szkolnym 2020/2021 kandydat musi być zatrudniony w szkole objętej wsparciem	TAK/NIE
KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA	**LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW**
Brak dotychczasowego udziału w podobnej formie wsparcia - 1pkt	…….pkt
Kandydat musi być nauczycielem przedmiotu przyrodniczego/matematycznego/językowego/ICT- 1pkt za każdy nauczany przedmiot	…….pkt.
RAZEM	**……pkt.**
ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU	
Liczba przyznanych punktów	…….pkt.
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (tj. data podpisania deklaracji udziału w projekcie)	
Data zakończenia udziału w projekcie	

Podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej:

……