



FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA NAUCZYCIELA

PROJEKT: „TIK na TAK!”

NR UMOWY O DOFINANSOWANIE: RPSW.08.03.03-26-0041/17-00

Wypełnia osoba przyjmująca Formularz zgłoszeniowy:		
Numer Formularza Rekrutacyjnego	Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego	Podpis osoby przyjmującej Formularz

DANE PERSONALNE

Imię/imiona: _____	Nazwisko: _____
Data urodzenia: _____	Miejsce urodzenia: _____
Płeć (właściwe zaznaczyć): ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	PESEL: _____

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość: _____	Ulica: _____
Numer domu: _____ Numer lokalu: _____	Kod pocztowy: _____ Poczta: _____
Gmina: _____	Powiat: _____
Województwo: _____	Obszar (właściwe zaznaczyć): ☐ miejski ☐ wiejski

ADRES DO KORESPONDENCJI (podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość: _____	Ulica: _____
Numer domu: _____ Numer lokalu: _____	Kod pocztowy: _____ Poczta: _____
Gmina: _____	Powiat: _____
Województwo: _____	Obszar (właściwe zaznaczyć): ☐ miejski ☐ wiejski

DANE KONTAKTOWE

Numer telefonu: _____	Adres e-mail: _____
-----------------------	---------------------

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA KANDYDATA
(właściwe zaznaczyć - należy wykazać jeden, najwyższy ukończony poziom kształcenia):**

☐ Brak (brak formalnego wykształcenia)	☐ Podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)
---	---

Projekt „TIK na TAK!” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Projekt realizowany przez Gminę Stąporków/ Publiczną Szkołę Podstawową im. Ppor. Karola Niedzielskiego "Dobosza" w Niekłaniu Wielkim na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.03.03-26-0041/17-00.

5) Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE
W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wpisać posiadany stopień niepełnosprawności:		
6) Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	☐ TAK	☐ NIE
7) Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
8) Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK	☐ NIE

Informacje na temat specjalnych, indywidualnych potrzeb względem uczestnictwa w projekcie (w tym związanych z niepełnosprawnością, ograniczeniami zdrowotnymi, stosowaną dietą, itp.) - jeśli dotyczy:

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym Formularzu dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej (w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „TIK na TAK!” (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.08.03.03-26-0041/17-00), potwierdzają stan faktyczny i są zgodne z prawdą oraz że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie.

Data i czytelny podpis: _____

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „TIK na TAK!” (numer umowy o dofinansowanie: RPSW.08.03.03-26-0041/17-00) oraz akceptuję zawarte w nim warunki.

Data i czytelny podpis: _____

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „TIK na TAK!” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Data i czytelny podpis: _____

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. „TIK na TAK!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) 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,

Projekt „TIK na TAK!” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Projekt realizowany przez Gminę Stąporków/ Publiczną Szkołę Podstawową im. Ppor. Karola Niedzielskiego „Dobosza” w Niekłaniu Wielkim na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.03.03-26-0041/17-00.



- g) sprawozdawczości,
- h) rozliczenia projektu,
- i) zachowania trwałości projektu,
- j) archiwizacji.

3) 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)

4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Publiczna Szkoła Podstawowa im. Ppor. Karola Niedzielskiego "Dobosza" w Niekłaniu Wielkim z siedzibą przy ul. Szkolnej 4, 26-220 Niekłań Wielki oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu- brak. 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;

5) 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.

6) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

7) 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.

8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „TIK na TAK!” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

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

10) Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Ppor. Karola Niedzielskiego "Dobosza" w Niekłaniu Wielkim z siedzibą przy ul. Szkolnej 4, 26-220 Niekłań Wielki dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z niniejszym projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom uprawnionym do realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

Data i czytelny podpis: _____

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam gotowość udziału w projekcie „TIK na TAK!”, realizowanym przez Publiczną Szkołę Podstawową im. Ppor. Karola Niedzielskiego "Dobosza" w Niekłaniu Wielkim w okresie od 01.08.2018 r. do 31.07.2019 r., współfinansowanym przez UE w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w w/w projekcie, zgodnie z zapisami formularza oraz że zobowiązuję się do:

- 1) przestrzegania zapisów zawartych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w w/w Projekcie
- 2) czynnego udziału w realizowanym w ramach Projektu szkoleniu w zakresie wykorzystywania narzędzi



TIK w procesie nauczania i wdrażania innowacyjnych metod kształcenia z wykorzystaniem TIK
3) przekazania Realizatorowi Projektu w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie danych na temat uczestnictwa w kształceniu/ szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji
4) natychmiastowego informowania Kierownika Projektu o zmianie danych i informacji ujętych w formularzu rekrutacyjnym (w tym osobowych i kontaktowych) oraz udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

Data i czytelny podpis: _____

Do formularza należy dołączyć następujące załączniki:

1. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność Kandydata (o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. *o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*- Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm. oraz ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego*- Dz. U. z 2017 r., poz. 882, z późn. zm.) - dotyczy Kandydatów starających się o udział w Projekcie posiadających niepełnosprawność.

OPINIA DYREKTORA

UWAGA- NINIEJSZA CZĘŚĆ NIE JEST WYPEŁNIANA PRZEZ NAUCZYCIELA STARAJĄCEGO SIĘ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

Opinia Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej im. Ppor. Karola Niedzielskiego "Dobosza" w Niekłaniu Wielkim na temat konieczności udziału danego nauczyciela w projekcie, informacje na temat przyszłych możliwości wykorzystania przez Kandydata wiedzy, pozyskanej dzięki udziałowi w zaplanowanym szkoleniu:

.....

.....

.....

.....

.....

Punkty przyznane zg. z zapisami Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie (0 pkt - 3 pkt): _____

Czytelny podpis Dyrektora: _____