

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (NAUCZYCIEL)**

**do projektu „Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

**Oś priorytetowa: 11. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania**

**Działanie: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów**

**Podziałanie: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego.**

**Numer projektu: WND-RPSL.11.02.03-24-0598/19**

**Część 1** (wypełnia nauczyciel drukowanymi literami)

| Nazwa                  | Dane uczestnika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Nazwisko               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Data urodzenia         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PESEL <sup>1</sup>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Płeć                   | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Kraj                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Rodzaj uczestnika      | Uczestnik indywidualny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Miejsce zatrudnienia   | <input type="checkbox"/> Technikum w Państwowe Szkoły Budownictwa Zespołu Szkół w Bytomiu,<br><input type="checkbox"/> Szkoła Branżowa I stopnia w Państwowe Szkoły Budownictwa Zespołu Szkół w Bytomiu,<br><input type="checkbox"/> Bytomski Ośrodek Edukacji                                                                                                                                                                          |
| Stanowisko             | <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego<br><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Wybrana forma wsparcia | <input type="checkbox"/> Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D<br><input type="checkbox"/> Montaż urządzeń instalacji solarnej - energia odnawialna,<br><input type="checkbox"/> Projektowanie instalacji solarnych,<br><input type="checkbox"/> Obróbka CNC materiałów drewnianych i drewnopochodnych,<br><input type="checkbox"/> Zasady projektowania CNC - Autocad 2D, 3D,<br><input type="checkbox"/> Projektowanie ogrodu |

<sup>1</sup> Jeżeli nauczyciel nie posiada numeru PESEL wpisać „brak”

|                                                                                                                                                                          |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                          |                                         | wertykalnego/Aranżacja ściany pionowej,                                                                                                                                                                                                        |
| Wiek w chwili przystępowania do Projektu<br>(ukończony rok życia)                                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Wykształcenie <sup>2</sup><br>(ostatnie ukończone)                                                                                                                       |                                         | <input type="checkbox"/> Podstawowe lub niższe<br><input type="checkbox"/> Gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (średnie, techniczne, zawodowe)<br><input type="checkbox"/> Pomaturalne<br><input type="checkbox"/> Wyższe |
| Dane kontaktowe uczestnika                                                                                                                                               | Województwo                             |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Powiat                                  |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Gmina                                   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Miejscowość                             |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Ulica                                   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Nr budynku                              |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Nr lokalu                               |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Kod pocztowy                            |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Poczta                                  |                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                          | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski                                                                                                                                                                              |
| Telefon kontaktowy (wymagany)                                                                                                                                            |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Adres e-mail (wymagany)                                                                                                                                                  |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami<br><b>(należy dołączyć orzeczenie)</b>                                                                                              |                                         | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                      |
| Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej                                                                    |                                         | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                      |
| Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                         |                                         | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                      |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)<br>(np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem) |                                         | <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                                                                                      |

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć zakończony etap kształcenia.

itp.).

**Część 2** (wypełnia nauczyciel)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu - zawartymi w nim zasadami wyboru uczestników oraz akceptuję te zapisy;
2. Będę aktywnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach w ramach projektu;
3. Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że projekt „Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
4. Zobowiązuję się terminowo i rzetelnie przygotować wszelką dokumentację wynikającą z mojego udziału w projekcie;
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym, są zgodne z prawdą.

.....

data i podpis nauczyciela

Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

### WZÓR ZAKRESU OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl).
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
  - udzielenia wsparcia
  - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
  - monitoringu
  - ewaluacji
  - kontroli
  - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
  - sprawozdawczości
  - rozliczenia projektu
  - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
  - zachowania trwałości projektu
  - archiwizacji
  - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:
  - a) art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Polskiej Akademii Nauk, ul. Spokojna 1, 20-400 Lublin (Lider projektu) oraz Bytom – Miasto na prawach Powiatu (Partner projektu).
- 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. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 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) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię ~~dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz~~ informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem\*.
- ~~2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*.~~
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU

\*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).