



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE - NAUCZYCIEL „Wykwalifikowany Specjalista z ZSCKR w Marianowie”

UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU											
1. DANE PODSTAWOWE											
Nazwisko							Imię (imiona)				
Data urodzenia							Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe			
PESEL							Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			
2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA											
Kod pocztowy			-				Poczta				
Ulica							Nr domu / lokalu				
Miejscowość							Gmina				
Powiat							Województwo				
Tel. kontaktowy							Adres e-mail				
3. KRYTERIA REKRUTACYJNE											
Nauczyciel pracujący w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Marianowie								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
4. KRYTERIA PREMIUJĄCE											
Nauczyciel pracujący w szkole z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych/z niepełnosprawnością ¹								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
5. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)						<input type="checkbox"/> specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących <input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne:					
6. PREFEROWANE WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU											
1. SZKOLENIE DLA NAUCZYCIELI - INDYWIDUALIZACJA PRACY Z UCZNIEM SŁABSZYM								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
2. SZKOLENIE DLA NAUCZYCIELI - INNOWACYJNE METODY NAUCZANIA								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
3. STUDIA PODYPLOMOWE Z ZAKRESU ROLNICTWA								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
4. KWALIFIKACJE INSTRUKTORA OPERATORÓW DRONÓW								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
5. KURS OPERATORA OBRABIAREK CNC								<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

¹ Dotyczy nauczycieli ubiegających się o wzięcie udziału w szkoleniach dot. pracy z uczniem słabszym



7. DEKLARACJA

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
3. deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie: „Wykwalifikowany Specjalista z ZSCKR w Marianowie”;
4. uczę się/pracuję/zamieszkuję zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie województwa podlaskiego;
5. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
6. zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych;
7. jestem nauczycielem zatrudnionym w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Marianowie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

LIDER PROJEKTU/BIURO PROJEKTU:

Open Education Group Sp. z o.o.
ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok
tel. 85-869-11-69
e-mail: specjalistazmarianowa@openeducation.pl

REALIZATOR PROJEKTU:

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego
w Marianowie
Marianowo 7, 18-421 Marianowo
tel. 86-216-66-11
e-mail: zsrmar@izd.psl.org.pl

PARTNER PROJEKTU:

Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi
ul. Wspólna 30, 09-930 Warszawa
tel. 22-623-10-00
e-mail: kancelaria@minrol.gov.pl

Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu
„Wykwalifikowany Specjalista z ZSCKR w Marianowie”

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Open Education Group Sp. z o.o. ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok, Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Marianowie Marianowo 7, 18-421 Marianowo oraz Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi, ul. Wspólna 30, 09-930 Warszawa;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Wykwalifikowany Specjalista z ZSCKR w Marianowie”- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji).
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.