



NUMER
IDENTYFIKACYJNY

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Edukacja z klasą w SP w Galkowie oraz Sp nr 1 w Koluszkach”
nr. FELD.08.07-IZ.00-0205/24

SP nr 1 w Koluszkach

PRACOWNIK INSTYTUCJONALNY

Szkoła Podstawowa nr 1 w Koluszkach,
ul. Zagajnikowa 12, 95-040 Koluszki

Tak ☐

Nie ☐

Inna ☐ jaka

1. DANE OSOBOWE

Imię

Nazwisko

Wiek

Obywatelstwo

Płeć

Kobieta ☐

Mężczyzna ☐

Numer PESEL

Data i miejsce urodzenia

2. DANE ADRESOWE I KONTAKTOWE

Kraj

Województwo

Kod pocztowy

Powiat

Gmina

Miejscowość

Numer telefonu

(obowiązkowe dla
pracowników instytucji)

Adres e-mail

(obowiązkowe dla
pracowników instytucji)

4. WYKSZTAŁCENIE Oświadczam, że mam wykształcenie:

☐

Brak (brak formalnego wykształcenia)

☐

Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)

☐

Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)

☐

Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)

☐

Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)

☐

Wyższe

**5. STATUS****Oświadczam, że jestem osobą (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):**

- pracującą jeżeli TAK: - stanowisko / wykonywany zawód - miejsce wykonywania pracy (pełna nazwa pracodawcy)	TAK	NIE
- bierną zawodowo	TAK	NIE
- bezrobotną	TAK	NIE
- długotrwale bezrobotną	TAK	NIE
- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (należy dołączyć orzeczenie)	TAK	NIE
- należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	TAK	NIE
- bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
- obcego pochodzenia	TAK	NIE
- obywatелем państwa trzeciego	TAK	NIE

6. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem projektu.

Szanowna/y Pani/Panie,
zgodnie z art. 14 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 zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w związku z:

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, PESEL, forma zaangażowania, okres zaangażowania w Projekcie, wymiar czasu pracy, godziny czasu pracy, stanowisko, data zaangażowania w projekcie, adres, numer rachunku bankowego, kwota wynagrodzenia.

Biuro Projektu:

Gmina Koluszki

ul. 11 listopada 65,

95-040 Koluszki



6. Źródłem Pani/Pana danych jest: Beneficjent.

7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego,
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027 usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie, podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji.

8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Zarządzająca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa

Data

Czytelny podpis

.....

.....