



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY /NAUCZYCIEL/ do projektu „Nauka – lepsze jutro!”

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027,
Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja
ogólna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem
możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)

I. Informacja o szkole prowadzącej rekrutację:

Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa w Karścinie

Adres szkoły: Karścino 18, 78-230 Karlino

Organ prowadzący szkołę: Gmina Karlino

II. Dane kandydata/kandydatki:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo: ☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

PESEL:¹⁾

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

Wykształcenie (wg ISCED): ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)
☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)

III. Dane teleadresowe kandydata/kandydatki:

Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku	
Gmina		Numer lokalu	
Miejscowość zamieszkania		Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

¹⁾ W przypadku braku pesel, wpisać inny identyfikator.

IV. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

osoba pracująca ☐ TAK , w tym:

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ TAK

2. Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE

3. Osoba państwa trzeciego ☐ TAK ☐ NIE

4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ²⁾

5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE

6. Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ³⁾

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie;

.....

.....

.....

V. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki

Doskonalenie nauczycieli:

- ☐ Wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych: Skuteczne metody i formy organizacyjne nauki
- ☐ Nowe metody dydaktyczne
- ☐ Doskonalenie nauczycieli w zakresie TIK Roboty edukacyjne w pracy nauczyciela
- ☐ Doskonalenie nauczycieli w zakresie TIK Roboty edukacyjne w szkolnych pracowniach
- ☐ Podnoszenie kompetencji cyfrowych dla nauczycieli
- ☐ Budowanie inkluzyjnego środowiska edukacyjnego, kompetencje dla równego traktowania
- ☐ Podnoszenie kompetencji zielonych dla nauczycieli
- ☐ Kompetencje obywatelskie, społeczne i przedsiębiorczość

Studia podyplomowe:

- ☐ Pedagogika specjalna edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu
- ☐ Plastyka dla nauczycieli – nauczanie przedmiotu
- ☐ Wiedza o społeczeństwie (EDB+WOS) dla nauczycieli

^{2,3)} Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)



Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Nauka – lepsze jutro!” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119)
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Wyniki rekrutacji (wypełnia szkoła)

Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie:

☐ TAK

☐ NIE

Data:

Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu/Dyrektora Szkoły:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udziału w pierwszej formie wsparcia w ramach projektu):