

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – NAUCZYCIEL

Projekt pn.

„Specjalny znaczy Lepszy - wsparcie dla uczniów szkół podstawowych
w ramach Specjalnych Ośrodków Szkolno-Wychowawczych
w Niemienicach i Dębnie”,

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Oś 8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.2 Wsparcie kształcenia podstawowego w zakresie kompetencji kluczowych (projekty konkursowe)

UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

(proszę wypełnić tylko białe pola)

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:		
Kolejny numer właściwy dla danej grupy rekrutacyjnej:	/.....
(prosimy wybrać jeden SOSW z uwagi na miejsce zatrudnienia)	SOSW Centrum Autyzmu i Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	SOSW w Dębnie im. Mieczysława Jopka	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Nazwisko i Imię (imiona)			
PESEL		Data urodzenia	
Obywatelstwo		Płeć	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania (zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):	Ulica		
	Nr domu	Nr lokalu	
	Miejscowość		
	Kod pocztowy	Gmina	
	Powiat	Województwo	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

Miejsce zatrudnienia	<input type="checkbox"/> SOSW Centrum Autyzmu i Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach <input type="checkbox"/> SOSW w Dębnie im. Mieczysława Jopka
Stopień awansu zawodowego	<input type="checkbox"/> nauczyciel stażysta <input type="checkbox"/> nauczyciel kontraktowy <input type="checkbox"/> nauczyciel mianowany
Deklaruję uczestnictwo w jednym z wybranych kursów lub szkoleń	<input type="checkbox"/> SOSW Centrum Autyzmu i Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach <input type="checkbox"/> kurs - Masaż dźwiękiem metodą Petera Hessa® I stopień <input type="checkbox"/> kurs – Instruktora Gimnastyki Korekcyjnej <input type="checkbox"/> szkolenie EEG-Biofeedback I stopnia <input type="checkbox"/> SOSW w Dębnie im. Mieczysława Jopka <input type="checkbox"/> kurs - Rewalidacja indywidualna <input type="checkbox"/> kurs - Nauka programowania dla nauczycieli klas I- III <input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu - Obsługa oraz wykorzystanie programu MÓWIK w terapii osób niemówiących

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
(prosimy o odniesienie się do każdego punktu)

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak, <i>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</i> <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak	
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> Tak

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
w tym, <input type="checkbox"/> zarejestrowana w PUP jako bezrobotna <input type="checkbox"/> zarejestrowana w PUP jako poszukująca pracy <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub kształcąca się <input type="checkbox"/> osoba nie ucząca się	w tym: <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba samo zatrudniona (własna działalność gospodarcza) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie (10 – 49 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie (50 - 249 pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (250 i więcej pracowników) Wykonywany zawód: Nazwa pracodawcy:

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że: W związku z przystąpieniem do Projektu „Specjalny znaczy Lepszy - wsparcie dla uczniów szkół podstawowych w ramach Specjalnych Ośrodków Szkolno-Wychowawczych w Niemienicach i Dębnie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 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) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. 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,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - k) zachowania trwałości projektu,
 - l) archiwizacji.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek 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 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) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) 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;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
 - g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt Powiat Opatowski, ul. Henryka Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Stowarzyszenie Integracja i Rozwój, ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce. 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 danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
 - prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

8) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:

- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
- celów archiwalnych w interesie publicznym,

mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto oświadczam, że:

- Powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Na dzień przystąpienia do Projektu „Specjalny znaczy Lepszy - wsparcie dla uczniów szkół podstawowych w ramach Specjalnych Ośrodków Szkolno-Wychowawczych w Niemienicach i Dębnie” nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałem/-em się z niniejszym *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego warunki.
- Spełniam wymogi kwalifikacyjne przewidziane w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*.
- Deklaruję chęć udziału w projekcie zgodnie z powyższym Regulaminem.
- Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062, z późn. zm.).
- Jestem świadoma/-y, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będą wnosili/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatorów Projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis