**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - NAUCZYCIEL**

**DO PROJEKTU** **„****Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację”**

**nr FELD.08.07-IZ.00-0237/24**

|  |  |
| --- | --- |
| **„**  **DANE PERSONALNE UCZESTNIKA** | |
| Obywatelstwo: | Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec  Obywatelstwo polskie |
| Rodzaj uczestnika | ◻ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu  Instytucja  ◻ Szkoła Podstawowa w Kiełczygłowie |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Wykształcenie | ☐ Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5–8 |
| **Miejsce zamieszkania** | |
| Kraj | ◻ Polska |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu (opcjonalnie) |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status uczestnika projektu** | | |
| Osoba obcego pochodzenia | Tak  Nie | |
| Osoba państwa trzeciego | Tak  Nie | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | Nie  Odmowa podania informacji  Tak | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Nie  Tak | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami  (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność) | Tak  Nie  Odmowa podania informacji | |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | |
| Status na rynku pracy | | ◻ osoba pracująca  W tym  ◻ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) |
| **Kryteria premiujące** | | |
| Oświadczam, że mój staż pracy wynosi | ◻ 1-3 lata (1 pkt.)  ◻ 4-8 lat (3 pkt.)  ◻ 9 lat i więcej (10 pkt.) | |
| Oświadczam, że nie uczestniczyłam/em w kursach, szkoleniach, studiach w ciągu | ◻ ostatniego roku (1 pkt.)  ◻ 3 lat (3 pkt.)  ◻ 5 lat i więcej (5 pkt.)  ◻ uczestniczyłam /em w kursach, szkoleniach,  studiach w ciągu ostatniego roku (0 pkt.) | |
| **Ankieta szczególnych potrzeb** | | |
| Czy ma Pan/Pani szczególne  oczekiwania/potrzeby, których spełnienie mogłoby  ułatwić Panu/Pani udział w usługach oferowanych  w ramach projektu? | ◻ Nie posiadam szczególnych potrzeb  ◻ Posiadam szczególne potrzeby  Jakie?  ◻ Pętla indukcyjna  ◻ Tłumacz migowy  ◻ Powiększony tekst  ◻ Podjazd  ◻ Inne, jakie?  Inne | |
| **Wstępna deklaracja wyboru formy wsparcia** | | |
| 1. Zajęcia w doskonaleniu zawodowym nauczycieli | ◻ Wykorzystanie Zintegrowanej Platformy Edukacyjnej i materiałów online do prowadzenia zajęć 4h dla 20 nauczycieli  ◻ Neurodydaktyka. Techniki twórczego prowadzenia lekcji 8h, dla 4 nauczycieli  ◻ Jak rozwijać elementarne umiejętności matematyczne u dzieci 8h, dla 6 nauczycieli  ◻ EEG-Biofeedback I stopnia 45h dla 3 nauczycieli  ◻ Robotyka w szkole podstawowej – buduj i programuj z wybranymi robotami 4h, dla 3 nauczycieli  ◻ Humanista z telefonem w dłoni 4h, dla 5 nauczycieli  ◻ Nauka gry w szachy - metody nauczania gry w szachy 25h, dla 2 nauczycieli  ◻ Nauka gry w szachy – metody nauczania gry w szachy 15 h, 2 nauczycieli  ◻ Zielone kompetencje - rola nauczyciela w ich przekazaniu, 4h x 2 gr , dla 20 nauczycieli  ◻ Zapobieganie dyskryminacji i przemocy motywowanych uprzedzeniami (ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność oraz orientację seksualną i tożsamość płciową) -4h dla 20 nauczycieli    Studia podyplomowe:  ◻ Trening umiejętności społecznych 2 semestry online dla 1 nauczyciela  ◻ Diagnoza, terapia, wsparcie i edukacja osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu 3 semestry onlinedla 1 nauczyciela | |

.……………………, ………………………….. …………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację”**

**nr FELD.08.07-IZ.00-0237/24**

1. Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
2. uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w gminie Kiełczygłów w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
3. jestem nauczycielem pracującym w Szkole Podstawowej w Kiełczygłowiew gminie Kiełczygłów w województwie łódzkim.
4. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu **„Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację”** nr FELD.08.07-IZ.00-0237/24.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu dokumentowania udziału w projekcie poprzez prowadzenie dokumentacji zdjęciowej.

………...……………….………, …………… …………………………………………….. Miejscowość, data Czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA 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](mailto: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](mailto: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, udzielenia wsparcia, 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.

1. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j 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.

1. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu) .

1. Źródłem Pani/Pana danych jest: Beneficjent.
2. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;

- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;

- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027.

1. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IZ FEŁ2027 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.

1. 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;
* przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanieodbywa się w sposób zautomatyzowany[[1]](#footnote-1);
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację”**

**nr FELD.08.07-IZ.00-0237/24** oświadczam, że przyjmuję w/w wiadomości.

………………, ……………………………… ……………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)