

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE - NAUCZYCIEL
„Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym
– kreowanie młodych specjalistów”

UPRZEJMIE PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK DUŻYMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

1. DANE PODSTAWOWE

Nazwisko								Imię (imiona)								
Data urodzenia	D	D	M	M	R	R	R	R	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. DANE KONTAKTOWE

Kod pocztowy			-					Miejscowość								
Ulica								Nr domu / lokalu								
Województwo								Powiat								
Gmina								Adres e-mail								
Tel. stacjonarny								Tel. komórkowy								

3. KRYTERIA REKRUTACYJNE

- Nauczyciel: zatrudnienie w Szkole Podstawowej im. Sybiraków w Dolistowie Starym

4. KRYTERIA PREMJUJĄCE (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)

- Nauczyciel przedmiotów matematycznych
 Nauczyciel przedmiotów informatycznych
 Nauczyciel pracujący z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE)
 Nauczyciel pracujący z uczniem z niepełnosprawnością (OzN)

5. PREFEROWANE WSPARCIE W RAMACH UDZIAŁU W PROJEKCIE

PODNIESIENIE KOMPETENCJI NAUCZYCIELI POPRZEZ UDZIAŁ W SZKOLENIACH	<input type="checkbox"/> Szkolenie dla nauczycieli – kodowanie i robotyka
	<input type="checkbox"/> Studia podyplomowe – socjoterapia
	<input type="checkbox"/> Szkolenie dla nauczycieli – integracja sensoryczna z elementami indywidualizacji pracy z uczniem zdolnym oraz słabszym
6. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I/LUB STANU ZDROWIA (jeżeli dotyczy - proszę zaznaczyć właściwe lub wpisać własną odpowiedź)	<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:



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: „Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”;
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 Szkole Podstawowej im. Sybiraków w Dolistowie Starym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

LIDER PROJEKTU/BIURO PROJEKTU:

Fundacja Pro Anima,
ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok
tel. 85-667-12-82
e-mail: proanima@wp.pl
www.fundacja.proanima.pl

PARTNER PROJEKTU:

Gmina Jaświły
Jaświły 7, 19-124 Jaświły
tel. 85-727-80-10
e-mail: gmina@jaswily.iap.pl
www.ug.jaswily.wrotapodlasia.pl

REALIZATOR PROJEKTU I: Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach

Jaświły 71, 19-124 Jaświły
e-mail: sekretariat@jaswily.pl
www.gimnazjum.jaswily.pl

REALIZATOR PROJEKTU II: Szkoła Podstawowa im. Sybiraków w Dolistowie Starym

Dolistowo 112, 19-124 Dolistowo Stare
e-mail: spdolistowo@poczta.onet.pl
www.spdolistowo.edupage.org

Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu „Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”

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 Fundacja Pro Anima, ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok, Gmina Jaświły, Jaświły 7, 19-124 Jaświły, Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach, Jaświły 71, 19-124 Jaświły oraz Szkoła Podstawowa im. Sybiraków w Dolistowie Starym, Dolistowo Stare 112, 19-124 Dolistowo Stare;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”- 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.