

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji do Projektu
pn.: „Wyrównaj swoje szanse!”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO PROJEKTU

“Wyrównaj swoje szanse!”

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Data wpływu formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

I. Informacje o Projekcie

Tytuł Projektu	Wyrównaj swoje szanse!
Numer Projektu	RPMP.10.01.03-12-0431/16
Nazwa Beneficjenta	Gmina Kalwaria Zebrzydowska
Okres realizacji Projektu	01.09.2017 – 31.08.2019

II. Dane instytucji otrzymującej wsparcie

Nauczyciel szkoły:

- Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej
- Szkoła Podstawowa w Brodach
- Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach
- Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym
- Zespół Szkół nr 6 w Leńczach
- Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim
- Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym
- Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich



III. Dane uczestnika wnioskującego o wsparcie

Rodzaj uczestnika	nauczyciel		
Imię:	Nazwisko:	Stopień:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: ____-____-____			
PESEL _____		Wiek w chwili przystąpienia do Projektu:	
Adres zamieszkania:			
ul. _____			
nr budynku _____			
nr lokalu _____			
miejscowość _____			
kod pocztowy __-____ poczta _____			
powiat _____			
gmina _____			
województwo _____			
kraj _____			
obszar miejski/wiejski*			

* Właściwie zakreślić



Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu:

- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej**
 tak nie odmowa podania informacji
- migrant, osoba obcego pochodzenia**
 tak nie odmowa podania informacji
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**
 tak nie odmowa podania informacji
- osoba z niepełnosprawnościami**
 tak nie odmowa podania informacji
- osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**
 tak nie

W tym:

w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK powyżej)

- tak nie

- osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**

- tak nie

- osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**

- tak nie odmowa podania informacji

IV. Forma wsparcia (proszę wpisać TAK)

Lp.	Jestem zainteresowany/a formą wsparcia:
1.	Grafika komputerowa - wykorzystanie narzędzi cyfrowych w nauczaniu przedmiotowym, w tym wykorzystanie cyfrowych programów i aplikacji wspomagających nauczanie oraz dydaktycznych serwisów internetowych
2.	Metody pracy z uczniem przy użyciu narzędzi dydaktyki cyfrowej

OŚWIADCZENIE

W związku z moim przystąpieniem do Projektu pn. „**Wyrównaj swoje szanse!**” nr **RPMP.10.01.03-12-0431/16** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków;

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw



rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa;

3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;

2) rozporządzenie 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;

3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);

4) rozporządzenie 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;

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Wyrównaj swoje szanse!**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości** z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu Projekt – **Gmina Kalwaria Zebrzydowska** ul. Mickiewicza 7 34-130 Kalwaria Zebrzydowska, Ośrodek Administracyjny Szkół Samorządowych w Kalwarii Zebrzydowskiej Adama Mickiewicza 42, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu Zespół Szkół nr 1 w Kalwarii Zebrzydowskiej, Szkoła Podstawowa w Brodach, Zespół Szkół nr 3 w Przytkowicach, Szkoła Podstawowa w Barwałdzie Górnym, Zespół Szkół nr 6 w Leńczach, Zespół Szkół nr 7 w Barwałdzie Średnim, Szkoła Podstawowa Nr 1 w Stanisławiu Dolnym, Zespół Szkolno – Przedszkolny w Zarzycach Wielkich. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

7. mam prawo dostępu do moich treści danych i ich poprawiania.

Data

Podpis



Wypełnia dyrektor szkoły

Oświadczam, że

.....

/imię i nazwisko Kandydata do Projektu/

jest nauczycielem uczącym

/nazwa szkoły/

.....

/miejsowość i data/

.....

/podpis dyrektora szkoły/