**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PROJEKTU** | |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | **„****Nowa jakość kształcenia w** **Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu”** |
| **Nr PROJEKTU** | **Nr RPLD.11.03.01-10-0064/18** |

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.

2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji drukowanymi literami. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O UCZESTNIKU I ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię (Imiona)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| **Miejsce urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  **(zaznaczyć właściwe)** | | * Niższe niż podstawowe *(ISCED 0)* * Podstawowe *(ISCED 1)* * Gimnazjalne *(ISCED 2)* * Ponadgimnazjalne *(ISCED 3)* * Policealne *(ISCED 4)* * Wyższe *(ISCED 5-8)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Płeć** | | ⬜ KOBIETA ⬜ MĘŻCZYZNA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wiek, w chwili przystąpienia do projektu** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obywatelstwo** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok szkolny** | | 20…..../20….... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nauczyciel w szkole**  ***(zaznaczyć właściwe)*** | | * ⬜ Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Kierunek**  ***(zaznaczyć właściwe)*** | | * Technik Ekonomista * Technik Handlowiec | | | | | | | | | | | * Technik Spedytor | | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy** | | * osoba bezrobotna[[1]](#footnote-2) * nieaktywna zawodowo[[2]](#footnote-3) | | | | | | | | * ucząca się lub kształcąca[[3]](#footnote-4) * osoba zatrudniona | | | | | | | | |
| **Zamieszkanie na terenie**  ***(zaznaczyć właściwe)*** | | * ⬜ MIEJSKIM | | | | | | | | ⬜ WIEJSKIM | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego[[4]](#footnote-5))** | | Województwo | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Gmina | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr budynku/nr lokalu | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej  (e-mail)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia. | | | | | ⬜ TAK | | | | | ⬜ NIE | | | | ⬜ odmowa podania informacji | | | |
|  | Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | ⬜ TAK | | | | | ⬜ NIE | | | | ⬜ odmowa podania informacji | | | |
|  | Jestem osobą z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-6) | | | | | ⬜ TAK | | | | | ⬜ NIE | | | | ⬜ odmowa podania informacji | | | |
|  | Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. | | | | | ⬜ TAK | | | | | ⬜ NIE | | | | ⬜ odmowa podania informacji | | | |

1. **WYBÓR FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE „Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARACJA UDZIAŁU W KURSACH Z ZAKRESU KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH:** | |
|  | **Dla nauczycielki/la zawodu Technik Ekonomista deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie *(zaznaczyć właściwe)*:**   * Kurs kształtowanie kompetencji uniwersalnych uczniów w dydaktyce * Umowy cywilnoprawne- zagadnienia podatkowe i ZUS * Studia podyplomowe Trener Biznesu * Kształcenie z obsługi doposażenia międzyszkolnych pracowni Technikum nr 4, wraz z 4 etapowym monitoringiem nabywania kompetencji * nie dotyczy |
|  | **Dla nauczyciela zawodu Technik Spedytor deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie *(zaznaczyć właściwe)*:**   * Kurs kształtowanie kompetencji uniwersalnych uczniów w dydaktyce * Transport i spedycja krajowa i międzynarodowa * Czas pracy kierowców * Studia podyplomowe Trener Biznesu * Kształcenie z obsługi doposażenia międzyszkolnych pracowni Technikum nr 4, wraz z 4 etapowym monitoringiem nabywania kompetencji * nie dotyczy |
|  | **Dla nauczycielki/la zawodu Technik Handlowiec deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie *(zaznaczyć właściwe)*:**   * Kurs kształtowanie kompetencji uniwersalnych uczniów w dydaktyce * Studia podyplomowe Trener Biznesu * Kształcenie z obsługi doposażenia międzyszkolnych pracowni Technikum nr 4, wraz z 4 etapowym monitoringiem nabywania kompetencji * nie dotyczy |

1. **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA**

* Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu   
  i są zgodne z prawdą;
* **Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;**
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu*”* i akceptuję jego zapisy;
* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie;
* Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie   
  z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
* Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu*”*. Administratorem moich danych osobowych jest:
* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Łódzkiego w ramach RPO WL 2014-2020 - Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
* Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe, z dniem przystąpienia do projektu, zostaną powierzone do przetwarzania

- Beneficjentowi realizującemu projekt – Powiat Łowicki, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz

- Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu – Technikum nr 4 w Łowiczu, działające w ramach Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 im. Władysława Grabskiego w Łowiczu.

Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: sekretariat@wiih.lodz.pl (Baza danych związanych z realizowanie zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Łódzkiego w ramach RPO WŁ 2014-2020) i [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl)Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych). Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

* Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji wsparcia szkoleniowo-doradczego, staży, promocji projektu oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego;
* Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pt. „Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu*”*
* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
* W sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu „Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu*”* deklaruję swój udział w niniejszym projekcie. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | | Czytelny podpis uczestniczki/a |

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/podpisany ……………………………………………………………., w związku   
z przystąpieniem do projektu pn.  **„**Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4” w Łowiczu świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz szczególne kategorie danych osobowych (ujęte w powyższym formularzu rekrutacyjnym) wyłącznieprzez:

* *Zarząd Województwa Łódzkiego w ramach RPO WL 2014-2020 - Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź*
* *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. *„Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4”*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne   
do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii   
oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | | Czytelny podpis uczestniczki/a |

1. **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
   (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

   niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,

   nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym

   zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,

   ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn. [↑](#footnote-ref-2)
2. **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostającą bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo. [↑](#footnote-ref-3)
3. **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego. [↑](#footnote-ref-4)
4. Zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa   
   z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-5)
5. **osoba niepełnosprawna** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia [↑](#footnote-ref-6)