Załącznik nr 2

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA**

Dane osoby ubiegającej się o udział w projekcie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dane personalne | | | | | | | | | | |
| 1. | Nazwisko | |  | | | | | | | | |
| 2. | Imię | |  | | | | | | | | |
| 4. | Data urodzenia | |  | | | | Miejsce urodzenia | | |  | |
| 5. | Wiek w latach | |  | | | | | | | | |
| 6. | Płeć (proszę zaznaczyć właściwe) | | 🞏 Kobieta | | | | | 🞏 Mężczyzna | | | |
| 7. | Pesel | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
| 8. | Wykształcenie | | 🞏 Podstawowe | | | | | | | | |
| 🞏 Gimnazjalne | | | | | | | | |
| 🞏 Ponadgimnazjalne | | | | | | | | |
| 🞏 Policealne | | | | | | | | |
| 🞏 Wyższe | | | | | | | | |
| 8. | Adres zamieszkania | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | |
| Ulica, nr domu i lokalu | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | |
| Gmina | | |  | | | | | | | |
| Powiat | | |  | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | | |
| Obszar miejski |  | | | | Obszar wiejski | | |  | | |
| 9. | Kontakt (pola obowiązkowe) | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu | | | |  | | | | | | |
| e-mail: | | | |  | | | | | | |
| 10. | Kryteria formalne | | | | | | | | | | |
| 🞏 Jestem nauczycielem/ nauczycielką Szkoły Podstawowej nr 2  🞏 Jestem nauczycielem/ nauczycielką Szkoły Podstawowej nr 3  🞏 Jestem nauczycielem/ nauczycielką Szkoły Podstawowej nr 4 | | | | | | | | | | |
| Deklaruję udział w zajęciach:  🞏 „TIK na lekcji i bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni” 40 h  🞏 „Programowanie i kodowanie” 80h  🞏 „Robotyka dla początkujących” – 40 h | | | | | | | | | | |
| 11. | Kryteria dodatkowe | | | | | | | | | | |
| 1. posiadam orzeczenie o niepełnosprawności – 8 pkt (potwierdzone orzeczeniem, należy podać nr orzeczenia/opinii )   Numer:………………………………………………… | | | | | | | | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| *Proszę wskazać dodatkowe potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z posiadanej niepełnosprawności, tak aby w ramach zasady racjonalnych usprawnień dostosować planowaną ścieżkę wsparcia do potrzeb danej osoby - przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie wyżywienia* - należy podać jakie:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| 2.oświadczam,że będę wykorzystywał/a TIK w realizacji zajęć lekcyjnych z uczniami- 8 pkt | | | | | | | | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| 3. oświadczam, że nie uczestniczyłem/am w szkoleniach z zakresu TIK w ciągu ostatnich 3 lat- 2 pkt | | | | | | | | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| 4. jestem nauczycielem:  matematyki 🞏 TAK  informatyki 🞏 TAK  biologii 🞏 TAK  chemii 🞏 TAK  fizyki 🞏 TAK  geografii 🞏 TAK  nauczania początkowego 🞏 TAK | | | | | | | | | | |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych,  
 i danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu *„Cyfrowa szkoła”* (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2019r 1781 tj. z dnia 9 maja 2018r).”**

……………………………………… ……………..……………....…………………………………….

*Miejscowość i data Podpis osoby ubiegającej się o udział w projekcie*

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Cyfrowa szkoła”,**

Ja niżej podpisany/a .......................................................................................... (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ..........................................................................................

..........................................................................................

(adres zameldowania)

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„Cyfrowa szkoła”,** realizowanym przez Gminę Sandomierz. - Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK  
   ( projekty konkursowe).
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w w/w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu **„Cyfrowa szkoła”.**
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Cyfrowa szkoła”,** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Gminę Sandomierz i Województwo Świętokrzyskie, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych Zgodnie z 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).
6. Oświadczam, że 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 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
7. *Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z* *art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.*

..................................................................................

*DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Cyfrowa szkoła”** 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:

1. udzielenia wsparcia,
2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
3. monitoringu,
4. ewaluacji,
5. kontroli,
6. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
7. sprawozdawczości,
8. rozliczenia projektu,
9. odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
10. odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
11. zachowania trwałości projektu,
12. archiwizacji.
    1. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążący 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 :
       1. 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;
       2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radcy (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
       3. 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;
       4. 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 miedzy beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
       5. art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
       6. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
       7. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
    2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Sandomierz, pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-……………………….…………………………………………………………………. (nazwa i adres ww. podmiotów). 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;
    3. 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 postepowań administracyjnych.
    4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
    5. 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.
  1. 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.

* 1. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………… | …..……………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *Czytelny podpis uczestnika* |

**Oświadczenie uczestnika projektu**

Ja niżej podpisana/y……………………………………………………………….( imię i nazwisko) oświadczam, że w momencie mojego przystąpienia do projektu**, „Cyfrowa szkoła” ,** realizowanym przez Gminę Sandomierz realizowanego w ramach Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe), nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………………………………………..

(czytelny podpis uczestnika

**Informacja o statusie uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Cyfrowa szkoła”** informuję[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Status w chwili przystąpienia do projektu** | **Tak** | **Nie** | **Odmawiam udzielenia informacji** |
| 1 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |  |  |
| 2 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |  |
| 3 | Osoba z niepełnosprawnościami |  |  |  |
| 4 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | ………………………………………………..………………… | |
|  | | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA* | |  |

1. *Proszę wstawić X przy właściwej odpowiedzi.* [↑](#footnote-ref-1)