**Ol.FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**NAUCZYCIEL\_JANÓW**

„Kształcimy zawodowo! Staże i współpraca z pracodawcami drogą do sukcesu”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPRZEJMIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Imię (imiona) | | | |  | | | |
| Data urodzenia |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | Wykształcenie | | | | ❑ podstawowe ❑ gimnazjalne  ❑ ponadgimnazjalne (średnie)  ❑ policealne ❑ wyższe | | | |
| PESEL |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  |  | Płeć | | | ❑ kobieta  ❑ mężczyzna |
| 1. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | |  | | | | - | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | Poczta | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu / lokalu | | | |  | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gmina | | | |  | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Województwo | | | |  | | | |
| Tel. kontaktowy |  |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | Adres e-mail | | | |  | | | |
| **3. KRYTERIA REKRUTACYJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nauczyciel pracujący w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego  w Janowie kształcących w zawodach:  Zaświadczenie o zatrudnieniu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ❑ tak ❑ nie  ❑ tak ❑ nie | |
| 1. TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH 2. TECHNIK ROLNIK 3. TECHNIK WETERYNARZ 4. TECHNIK MECHANIZACJI ROLNICTWA I AGROTRONIKI 5. INTERNAT ZSCKR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ❑ tak ❑ nie  ❑ tak ❑ nie  ❑ tak ❑ nie  ❑ tak ❑ nie  ❑ tak ❑ nie | |
| **4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia**  (proszę zaznaczyć właściwe) | | | | | | | | | | | ❑ specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących  ❑ druk materiałów powiększoną czcionką  ❑ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych  ❑ zapewnienie tłumacza języka migowego  ❑ inne:  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. PREFEROWANE WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Szkolenie ekologiczne dla Nauczycieli ZSCKR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ❑ tak ❑ nie | | |
| 1. Szkolenie antydyskryminacyjne dla Nauczycieli ZSCKR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ❑ tak ❑ nie | | |

|  |
| --- |
| **6. 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: „Kształcimy zawodowo! Staże i współpraca z pracodawcami drogą do sukcesu”; 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 Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie.   …………………………………………… …………………………………………. Miejscowość, data Czytelny podpis |

|  |  |
| --- | --- |
| **LIDER PROJEKTU/BIURO PROJEKTU:**  Open Education Group Sp. z o.o.  ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok  tel. 85-869-11-69  e-mail: open@openeducation.pl | **REALIZATOR PROJEKTU:**  Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego  w Janowie  ul. Białostocka 22, 16-130 Janów  tel. 85-721-60-83  e-mail: zsrjanow2@wp.pl |
| **PARTNER PROJEKTU:**  Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi  ul. Wspólna 30, 09-930 Warszawa  tel. 22-623-10-00  e-mail: kancelaria@minrol.gov.pl | |

**Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu**

**„Kształcimy zawodowo! Staże i współpraca z pracodawcami drogą do sukcesu”**

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 Open Education Group Sp. z o.o. ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok, Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie ul. Białostocka 22, 16-130 Janów oraz Ministerstwo Rolnictwa   
   i Rozwoju Wsi, ul. Wspólna 30, 09-930 Warszawa;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Kształcimy zawodowo! Staże i współpraca z pracodawcami drogą do sukcesu”- 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 wydatku 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.